



# GROUPEMENT DES UNIONS PROFESSIONNELLES BELGES DE MEDECINS SPECIALISTES

FEDERATION D'UNIONS RECONNUE PAR LA LOI

Avenue de la Couronne 20 - 1050 BRUXELLES  
Tél. : (02) 649.21.47 - Fax : (02) 649.26.90  
<http://www.gbs-vbs.org> - E-mail : [info@gbs-vbs.org](mailto:info@gbs-vbs.org)

## DEMANDE D'AFFILIATION

J'ai l'honneur de demander mon affiliation à l'Union professionnelle belge des médecins spécialistes en  
**MEDECINE NUCLEAIRE**

Nom et prénom : .....

N° INAMI : ..... Date de naissance : .....

Université : ..... Année diplôme : ..... Année agrégation : .....

### ADRESSE PRIVEE / CORRESPONDANCE

Rue : ..... N° ..... Bte .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : ..... GSM : .....

### ADRESSE PROFESSIONNELLE 1

Clinique / Rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : ..... GSM : .....

### ADRESSE PROFESSIONNELLE 2

Clinique / Rue : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : ..... GSM : .....

### PARRAINAGE

Nom de 2 confrères membres d'une Union Professionnelle affiliée au G.B.S. qui appuient votre candidature :

Nom : ..... N° GBS : ..... Signature : .....

Nom : ..... N° GBS : ..... Signature : .....

Affiliation à une seconde Union : .....

Je m'engage à respecter les statuts de mon Union Professionnelle.

Date : .....

Signature :

Cachet professionnel s.v.p.