



GROUPEMENT DES UNIONS PROFESSIONNELLES BELGES DES MEDECINS SPECIALISTES

Fédération 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

DEMANDE D'AFFILIATION

Par la présente, je souhaite demander mon affiliation à l'Union Professionnelle belge (membre du G.B.S.)

des médecins spécialistes en (discipline) (1)
Je déclare sur l'honneur ne pas pratiquer une seconde spécialité non connexe (2) ni une autre branche de la médecine.

IDENTIFICATION

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. (3) qui appuient votre candidature :

Nom : N° GBS : Signature :

Nom : N° GBS : Signature :

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

Date : Signature :

Cachet professionnel s.v.p.

(1) Vous deviendrez membre effectif après approbation statutaire de votre candidature par votre Union et paiement de la cotisation.

(2) Reconnu par l'I.N.A.M.I.

(3) Si vous éprouvez la moindre difficulté à répondre à cette question, renvoyez-nous le formulaire sans ces renseignements; nous vous aiderons à le compléter.