Pour toute question : csmf@csmf.org

Bulletin d'adhésion 2026

☐ Mme ☐ M.

Nom : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance : .....

Spécialité exercée :

.....

Adresse professionnelle :

.....

.....

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

E-mail : ..... **Portable** : .....

Type d'exercice :

☐ **Individuel**
Nombre de salariés :
.....
N° de siret :
.....

☐ **Groupe**
Nombre d'associés : .....
Forme juridique : .....
N° de siret : .....
Nombre de salariés : .....

*

Adhérez en ligne...

Pour **connaître le montant de votre cotisation* ou adhérer directement en ligne**, scannez le QR Code ou RDV sur *www.CSMF.org* à la rubrique "*Adhérer*" !

**Cette cotisation est entièrement déductible de vos revenus professionnels. Un reçu justificatif vous sera adressé.*

... ou par voie postale

Après avoir consulté en ligne le montant de votre cotisation variable en fonction de votre département, retournez votre bulletin d'adhésion dûment complété, accompagné d'un chèque à l'ordre de la CSMF, à l'adresse suivante : **CSMF / 79 rue de Tocqueville / 75 017 Paris**. Possibilité de régler la cotisation par virement bancaire > **IBAN : FR97 3000 2004 3700 0044 6809 B39 / BIC : CRLYFRPP.**