

# SAMCEP

SOCIÉTÉ AVANCÉE DE MÉDECINE  
ET DE CHIRURGIE ESTHÉTIQUE & PLASTIQUE

## FICHE ADHÉSION

Nom ..... Prénom.....

Inscription au Conseil de l'Ordre National des Médecins N°.....

Adresse.....

Tél. fixe ..... Tél. mobile .....

Email..... Adresse site personnel.....

Spécialité exercée.....

Activité *Libérale / Publique / Mixte* .....

Qualification ordinale (Dénomination) .....

Statut hospitalier *Ancien interne / Ancien Chef de clinique / Ancien Assistant*

Membre Société(s) Savante(s).....

### Actes pratiqués (Rayer la mention inutile)

*Chirurgie Esthétique ( de la face, de la silhouette, du regard) / Dermatologie / Laser / Médecine Esthétique*

### PARRAINAGE

Les Médecins non Chirurgiens Plasticiens, Ophtalmologistes, Dermatologues, Chirurgiens Maxillo-Faciaux ou ORL, devront joindre leur demande d'adhésion leurs titres et diplômes validant leur exercice de la Médecine Esthétique ainsi que le parrainage d'un des membres du Comité Exécutif suivant les statuts de la SAMCEP :  
F. Braccini, I. Catoni, B. Chignon-Sicard, MJ Miniconi, H. Sabatier, N. Vedrine-Feys, CH Volpei

---

Nous vous remercions d'adresser cette fiche à l'adresse suivante  
(accompagnée de votre chèque à l'ordre de la SAMCEP) ou nous vous remercions  
d'effectuer votre règlement par carte bancaire sécurisée sur le site [www.samcep.com](http://www.samcep.com) :

### Agence ATout.Com

Le Tertial - 5, Rue Charles Duchesne - 13290 Aix en Provence



### VOTRE REÇU COTISATION SAMCEP 2019

Je soussignée, Docteur Natalie Vedrine-Feys, Trésorière de la SAMCEP  
atteste avoir reçu la cotisation annuelle 2019 d'adhésion de la SAMCEP du

Docteur .....

Date ..... Montant.....€

La Trésorière, N. Vedrine-Feys