



J'ai moins de 35 ans et je souhaite bénéficier de la cotisation d'entrée dans la vie syndicale à **289€<sup>(1)</sup>** (145€ à partir du 1<sup>er</sup> juillet). J'adhère aux U35 ainsi qu'au syndicat des CDF de mon département<sup>(2)</sup>. Je bénéficie de tous les services associés et avantages partenaires des CDF (voir site [lescdf.fr](http://lescdf.fr)), je reçois le CDF Mag papier et numérique, la RCP, la Protection juridique professionnelle et privée, l'assistance psychologique et l'E-réputation.

(1) Adhésion annuelle année civile (du 1<sup>er</sup> janvier 2022 au 31 décembre 2022)

(2) Sous réserve de l'accord du département

Madame <input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/>		Date de naissance :
Nom :		Prénom :
Adresse :		
Dpt. d'exercice :		Mobile :
E-mail :		
N° RPPS (le cas échéant) :		Année de la 1 <sup>ère</sup> installation :
Signature :		

Pour bénéficier du contrat RCP groupe Les CDF/MACSF, vous devez compléter l'engagement sur l'honneur et attendre l'accord de la MACSF.

**Attention ! Ne résiliez pas votre Responsabilité Civile Professionnelle et privée avant notre courrier de confirmation.**

<input type="radio"/> U1 : 1 <sup>re</sup> année pour 12 mois = <b>289 €</b> (du 01/01/2022 au 31/12/2022)
<input type="radio"/> ½ U1 : 1 <sup>re</sup> année à partir du 1 <sup>er</sup> juillet = <b>145 €</b> (du 01/07/2022 au 31/12/2022)

**Bulletin d'adhésion à retourner avec votre règlement à l'ordre de : « Les CDF »**

**Votre adhésion est payable en ligne <http://lescdf.fr> soit par carte bancaire soit par prélèvement automatique en 4 fois (votre facture est téléchargeable sur votre espace)**

Syndicat des chirurgiens-dentistes de : .....

Adresse postale : .....

Les CDF ont pris toutes les mesures nécessaires pour assurer la protection de vos données personnelles. Ils s'engagent à ne les utiliser que pour leur seul usage interne et à ne pas les divulguer à des tiers. Vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, de portabilité (transfert) et de suppression de vos données personnelles. Contact : [sg@lescdf.fr](mailto:sg@lescdf.fr) ou Les CDF 54 rue Ampère - 75849 Paris cedex 17

En cochant cette case, vous acceptez que les données recueillies par Les CDF fassent l'objet d'un traitement informatique et soient utilisées pour vous recontacter par la MACSF

Attention aucune  
adhésion ne sera  
prise sans règlement



Les Chirurgiens-Dentistes  
de France

# Engagement sur l'honneur 2022

**- de 35 ans**

U1: 1<sup>ère</sup> année pour 12 mois : **289 €**

ou

1/2 U1 : 1<sup>ère</sup> année à partir du 1<sup>er</sup> juillet : **145 €**

Je soussigné(e), Docteur : .....

Adresse professionnelle : .....

Date de naissance : .....

Date d'installation en libéral : .....

Date de thèse : .....

E-mail : .....

1  Certifie vouloir bénéficier des garanties indissociables RCP et PJPRO & privée, e-réputation et assistance psychologique à la MACSF dans le cadre de la cotisation à 289 €.



à la MACSF dans le cadre de la cotisation à 289 €.

## À remplir obligatoirement si vous souhaitez bénéficier de la RCP:

Nom du précédent assureur : .....

Date de souscription du contrat : .....

**- sur les éventuels sinistres antérieurs, cocher la case 2 ou 3**

2  Certifie ne jamais avoir déclaré de sinistre auprès de mon assureur précédent.

3  Certifie avoir déclaré des sinistres auprès de mon assureur précédent (dans ce cas, joindre un relevé d'information délivré par la compagnie d'assurance précédente).

**- sur les éventuels incidents antérieurs, cocher la case 4 ou 5**

4  Certifie ne pas avoir connaissance d'incident susceptible d'entraîner ultérieurement une réclamation de la part du patient.

5  Certifie avoir connaissance d'incident, susceptible d'entraîner ultérieurement une réclamation du patient (dans ce cas, faire un résumé circonstancié des faits sur papier en-tête et remis sous enveloppe cachetée à l'attention du Chirurgien-Dentiste Responsable de la souscription à la MACSF).

Les CDF ont pris toutes les mesures nécessaires pour assurer la protection de vos données personnelles. Ils s'engagent à ne les utiliser que pour leur seul usage interne et à ne pas les divulguer à des tiers. Vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, de portabilité (transfert) et de suppression de vos données personnelles. Contact : [sg@lescdf.fr](mailto:sg@lescdf.fr) ou Les CDF 54 rue Ampère – 75849 Paris cedex 17

En cochant cette case, vous acceptez que les données recueillies par Les CDF fassent l'objet d'un traitement informatique et soient utilisées pour vous recontacter par la MACSF.

Date et Signature

