



SGRM / SSMR

Schweizerische Gesellschaft für Reproduktionsmedizin
Société Suisse de Médecine de la Reproduction

ANTRAG ZUR ERLANGUNG DER MITGLIEDSCHAFT / DEMANDE D'AFFILIATION

Akad. Titel/Titre acad.	
Vorname/Prénom	
Name/Nom:	
Berufliche Fachrichtung/ Branche professionnel: <i>(Gynäkologie - Geburtshilfe - Embryologie - Biologie - Familienplanung - Labor)</i>	
Kontakt Adresse/Adresse de contact	
PLZ/CP	
Ort/Ville	
E-mail:	
Ich möchte zudem Mitglied der folgenden Kommission der SGRM werden: Je voudrais également devenir membre de la commission suivante de la SSMR:	
FertiForum [] Kontrazeption [] SWICE [] AGER [*] <i>Psychosocial counselling</i> <i>Biologists + technicians</i>	
Datum/Date:	
Unterschrift/Signature:	

Ihr Antrag wird der alljährlich organisierten Generalversammlung (Januar) unterbreitet, falls Ihr Antrag bis am 1. November des Vorjahres bei uns eintrifft.

Votre adhésion sera proposée à l'assemblée générale annuelle (janvier) si vous nous faites parvenir votre demande avant le 1er novembre chaque année.

Jahres-Mitgliederbeitrag / Cotisation annuelle	CHF 100.--
--	-------------------

*** Statuten der Schweizerischen Gesellschaft für Reproduktionsmedizin (SGRM)**

Art. 3. / Paragraph 5: Gesuche um Aufnahme in den Verein gelten auch als Gesuche um Aufnahme in die Arbeitsgemeinschaft für Gynäkologische Endokrinologie und Reproduktionsmedizin (AGER) und werden an diese weitergeleitet.

*** Statuts de la société suisse de médecine de la reproduction (SSMR)**

Art. 3 / Paragraphe 5: Les demandes d'adhésion à l'association sont également considérées comme des demandes d'adhésion au groupe de travail de l'endocrinologie gynécologique et de la médecine de la reproduction (GTER) et lui sont transmises.

Senden an/ A envoyer à:

Administration SGRM

Fax. +41-31-819-89-20 / E-mail: administration.sgrm@bluewin.ch