



S.A.I.H.C.S.
Syndicat Autonome des Internes des Hospices Civils de Strasbourg

Mess des Internes – Hôpital Civil - 1 place de l'hôpital - BP 426 - 67091 Strasbourg cedex
Tel : 03.88.11.60.70 – 06.28.57.44.29 - Fax : 03.88.11.61.33 - www.saihcs.org - Email : info@saihcs.org
Présidente: Anne Jankowski - Vice Présidente: Diane Wiltzer - Trésorier: Vincent Garcia - Secrétaire: Farah Tebib

DEMANDE DE PUCE A CAFE A L'HOPITAL DE HAUTEPIERRE
(À faire en double exemplaire pour conservation et rappel)

Je soussigné(e), _____, **adhérent(e)** au Syndicat Autonome des Internes des Hospices Civils de Strasbourg (S.A.I.H.C.S.) souhaite disposer d'une puce à café à l'hôpital de HautePierre et en accepte les conditions relatives à l'obtention et à l'usage.

Je remets un *chèque de caution de 50 euros* qui ne sera pas débité.

A la fin du semestre, je devrai contacter le responsable puce à café pour, soit restituer la puce si je quitte le site d'HautePierre, soit l'échanger contre une nouvelle puce si je reste sur le site, la puce étant désactivée à la fin du semestre.

Lorsque je cesserai mes fonctions d'interne ou cesserai d'adhérer au SAIHCS, je rendrai ma puce à café. Mon chèque de caution de 50 euros me sera alors automatiquement retourné.

Je suis conscient que le chèque de 50 euros sera encaissé 15 jours après la fin de mes fonctions en tant qu'interne ou lorsque je cesserai d'adhérer au SAIHCS en cas de non restitution de la puce à café.

Fait à Strasbourg, le _____

SIGNATURE

Ci-dessous, merci de préciser vos coordonnées :

Nom:

Prénom:

Service d'affectation à HautePierre :

Je suis bien adhérent(e) au SAIHCS : oui non

Téléphone :

E-mail :

Pièce jointe :

- Chèque de caution de 50 euros à l'ordre du SAIHCS (non daté et non encaissé)

Merci de cocher : Exempleire Adhérent / Syndicat