

## Non-adhésion en qualité de sage-femmeau texte de **Convention** V/25

I. Vos données	
Vos nom et prénom	
Votre numéro INAMI	
Votre adresse email (Adresse email à laquelle nous pouvons vous contacter)	
Adresse de votre activité principale (Adresse à laquelle vous exercez votre activité principale en qualité de sage-femme + le cas échéant, le nom du demeurant ou de l'établissement situé à cette adresse)	Rue, n°, Bte:
	Code postal, localité:
	Nom du demeurant ou de l'établissement:
II. Votre déclaration	
En signant ce formulaire, je déclare que les informations reprises ci-dessus sont correctes et que je n'adhère pas au texte de convention V/25 (*).	
Date:	
Signature :	
À imprimer et à signer ou à <u>signer électroniquement</u> (*) Le Le texte intégral du texte de Convention V/25, ainsi que d'autres informations sur l'exercice de votre profession se trouvent sur notre site <u>www.inami.be</u> > <u>Professionnels</u> > <u>Sage-femmes</u>	
III. Comment nous transmettre le formulaire?	

nursefr@riziv-inami.fgov.be De préférence par email (document numérisé) :

Ou

INAMI, Service des soins de santé, Par courrier postal:

Team Sage-femmes

Avenue Galilée 5/01 - 1210 BRUXELLES