

Bulletin d'adhésion 2017

Merci d'écrire en majuscules

NOM	PRÉNOM
ADRESSE	
CODE POSTAL	VILLE
TÉLÉPHONE	E-MAIL

FONCTION ET TARIF

Numéro d'ordre au Conseil de l'Ordre des Infirmiers
ou numéro ADELI

Étudiant en formation initiale (IFSI) 15€

→ Joindre nom et adresse de l'IFSI avec copie de la carte d'étudiant

IDE 50€

IADE / IBODE / PUER / Cadre / Cadre de santé 60€

Cadre Sup / Directeur des soins 65€

Retraité(e) 30€

IFSI / IFCS 150€

Association 200€

Mode d'exercice : Public Privé Libéral Mixte

Ci-joint un chèque de _____ € à l'ordre de l'ANFIIDE ainsi que la copie du Diplôme d'état

Fait à _____ le _____ (JJ | MM | AAAA)

Merci d'adresser votre chèque au secrétariat **ANFIIDE 5 rue Blaise Pascal 94440 Villecresnes**

