



BULLETIN D'ADHESION 2017

Association des Infirmiers de Bloc Opérateur de :
Membre de l'UNAIBODE

Adresse :
Téléphone/Répondeur..... E-Mail :
Association loi de 1901 n° : Numéro de Siren :

1^{ère} adhésion
Renouvellement

Numéro d'adhérent :

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Fonction :

Adresse personnelle :

Tél fixe : Tél portable : E-mail :

Adresse professionnelle :

Téléphone : Télécopie : E-mail :

Langue étrangère (lue, parlée, écrite) :

Adhésion UNAIBODE :

Adhérent Unaibode : 45 €

Junior : 20 €

Lieu du diplôme :

Numéro du diplôme :

Adhésion UNAIBODE+SNIBO (assistance juridique)

Tarif préférentiel 2017 :

Adhérent UNAIBODE+SNIBO : 70 €

Adhérent Junior+SNIBO : 45 €

Etablir le chèque à l'ordre de : « nom de l'Association régionale »

*Pour la première adhésion des IBODE,
joindre une photocopie du DEIBO
Pour l'adhésion des juniors, joindre un
certificat de scolarité*

Cadre réservé à l'Association Régionale :

Banque :
Numéro du chèque : Montant :
Numéro d'adhérent :
Date :