



## BULLETIN D'ADHESION 2018

### Association des Infirmiers de Bloc Opérateur de l'ALIBODE Membre de l'UNAIBODE

Adresse : **8 Chemin de Bonfey 57530 LES ETANGS**

Téléphone/Répondeur... **06 60 53 69 86**

Association loi de 1901 n°41 57 02666 57

E-Mail : **asso.alibode@sfr.fr**

Numéro de Siren : **399 153 089**

1<sup>ère</sup> 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 €

**Adhésion UNAIBODE+SNIBO (assistance juridique) :**

Adhérent UNAIBODE + SNIBO :  95€

Adhérent Junior + SNIBO :  70€

Lieu du diplôme : .....

Numéro du diplôme : .....

**Etablir le chèque à l'ordre de : l'ALIBODE**

*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 :