



## BULLETIN D'ADHESION 2024

**Côte d'Azur et Provence des Infirmiers de Bloc Opérateur (CAPIBO)**  
**Membre de l'UNAIBODE**

Email : [associationcapibo@gmail.com](mailto:associationcapibo@gmail.com)

**Mme Sophie Gallot- Trésorière C.A.P.I.B.O**

153C chemin du Gallinier

06690 Tourrette Levens

Association loi de 1901 n° : 93131611713- Numéro de Siret: 40316712500042

1<sup>ère</sup> Adhésion     Renouvellement     Numéro d'adhérent : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Fonction :

Adresse personnelle :

.....  
.....

Tél : ..... E-mail : .....

Adresse professionnelle :

.....  
.....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Langue étrangère (lue, parlée, écrite) : .....

Adhérent Ibode : 45 €

Adhérent Junior : 20 €

Lieu du diplôme : .....

Numéro du diplôme : .....

**Etablir le chèque à l'ordre de : C.A.P.I.B.O**

*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 :

Bordereau n° :

Numéro du chèque :

Montant :

*Dans le respect de la loi Informatique et Libertés du 06.01.78, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur ces données.*