BULLETIN D'ADHESION 2025

Association Lorraine des Infirmier(e)s de Bloc Opératoire Diplômé(e)s d'Etat

Membre de l'UNAIBODE

Adresse : **Secrétariat : VENCHIARUTTI Françoise 9 rue Paul Michaux 57000 METZ**

Téléphone : **06.65.03.76.96** E-Mail : **alibode.mm@outlook.fr**
Association loi de 1908 **n°41 57 02666 57** Numéro de Siren : **399 153 089**

1ère adhésion ☐
Renouvellement ☐ **Numéro d'adhérent** : ……

Nom : …… Prénom : ……

Nom de jeune fille : ……

Fonction : ……

Lieu du diplôme : …… **Numéro du diplôme :** ……

Adresse personnelle : ……

……

Tél portable : …… E-mail : ……

Adresse professionnelle : ……

……

Téléphone : …… E- mail :……

Possibilité de paiement : - *Par chèque à l'ordre de* l'**ALIBODE**

- ***Par virement bancaire : IBAN FR 76 1470 7001 0131 1218 1043 179***
- *Par paiement en ligne site de l'UNAIBODE*
- *Par le lien helloasso*

https://www.helloasso.com/associations/alibode/adhesions/adhesion-alibode-2025

Adhérent UNAIBODE / ALIBODE : 45 € **Junior : 22,50 €**

- *Pour la première adhésion des IBODE, joindre une photocopie dudiplôme*
- *Pour l'adhésion des juniors, joindre uncertificat de scolarité*