****

**BULLETIN D’ADHESION 2022**

**Côte d’Azur et Provence des Infirmiers de B**loc **Opération (CAPIBO)**

**Membre de l’UNAIBODE**

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

**Mme JASNOT Isabelle – Trésorière C.A.P.I.B.O**

**8D Bd Gérard Philippe**

**13500 - MARTIGUES**

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

**1ère 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) :……………………………………………………………

**Adhésion UNAIBODE simple  Adhésion UNAIBODE +SNIBO *(Assistance Juridique)***

**Adhérent Ibode : 45 € Adhérent Unaibode + Snibo : 95€**

**Adhérent Junior**  **: 20** **€ Adhérent Junior + Snibo : 70€**

**Lieu du diplôme : ………………………**

**Numéro du diplôme : ………………….**

**Adhésion Sympathisant (IDE) à CAPIBO** **: 25** **€**

***Cadre réservé à l’Association Régionale :***

Banque :

Bordereau n° :

Numéro du chèque : Montant :

Numéro de bordereau:

Date :

***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*

*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.*