

## BULLETIN ADHESION 2025

### Association des Infirmiers de Bloc Opérateur d'Ile de France

Membre de l'UNAIBODE

16 Rue Daguerre, Porte F 75014 PARIS

E-Mail : [aifibode@orange.fr](mailto:aifibode@orange.fr)

Association loi de 1901 – numéro de déclaration d'activité: 11 75 2826475 Numéro de Siret : 395294226 00018 – Code APE : 913 E

1<sup>ère</sup> adhésion

Renouvellement

Numéro d'adhérent : .....

Nom patronymique : ..... Prénom : .....

Nom marital : .....

Fonction : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

E-mail : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

E- mail : .....

Langue étrangère (lue, parlée) :

Adhésion UNAIBODE*	45 €	<input type="checkbox"/>
Adhésion Junior**	20 €	<input type="checkbox"/>



**Règlement : paiement en ligne sur le site de l'UNAIBODE**

<https://www.helloasso.com/associations/aifibode/adhesions/adhesion-2025>

**ou par chèque à l'ordre de l'AIFIBODE**

Numéro du diplôme :

Lieu du diplôme :

\*Première adhésion UNAIBODE : joindre une photocopie du DE d'Infirmier de Bloc Opérateur

\*\*Adhésion junior : joindre un certificat de scolarité

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

Banque :

Numéro du chèque :

Montant :

Numéro d'adhérent :

Date :