

Syndicat des Orthoptistes de France



BULLETIN D'ADHESION

J'adhère et Je soutiens le SOF pour la Défense de ma Profession!
Avec mon adhésion je recevrai la newsletter trimestrielle du SOF
cette cotisation est déductible fiscalement pour les salariés et libéraux

Bulletin et règlement, par chèque à l'ordre du SOF, à envoyer à :
Valérie Ducret Secrétaire Adjointe 11, allée des soupirs 31000 Toulouse

Joindre la photocopie du diplôme ou une feuille de soins barrée pour toute 1^{ère} inscription

Nom marital _____ Nom de jeune fille _____

Prénom _____

Adresse professionnelle1 _____

Adresse professionnelle2 _____

Adresse personnelle _____

Tél. _____ Mode d'exercice : salarié/libéral/mixte

Email _____

Année et lieu d'obtention du diplôme _____

Cotisations 2012			
Membre actif *(orthoptiste diplômé)	155€	Cotisation de soutien	185€
Membre à temps partiel*	85€	Cotisation Etudiant*	30€
Membre associé-orthoptiste diplômé n'exerçant pas ou plus	65€	*Joindre justificatif : diplôme, 1ère installation, carte étudiant ...	

Mémo comptable à remplir

Montant :

Chèque n° :

Signature :

Date :

Banque :