



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 2013

Cotisation de base*	155€	Cotisation de soutien	185€
Cotisation réduite orthoptiste à temps partiel *, 1 ^{ère} installation*, retraité*	85€	Cotisation Etudiant*	30€

*Joindre justificatif : diplôme, 1^{ère} installation, carte étudiant ...

Mémo comptable à remplir

Montant :

Date :

Chèque n° :

Banque :

Signature :