

## Bulletin d'adhésion 2024

Merci d'écrire en majuscules

NOM	PRÉNOM
ADRESSE	
CODE POSTAL	VILLE
TÉLÉPHONE	E-MAIL

### FONCTION ET TARIF

Numéro d'ordre au Conseil de l'Ordre des Infirmiers

<input type="checkbox"/> Étudiant en formation initiale (IFSI) .....	15€
→ Joindre nom et adresse de l'IFSI avec copie de la carte d'étudiant	
<input type="checkbox"/> IDE .....	50€
<input type="checkbox"/> IPA Infirmier(e) en pratique avancée .....	50€
<input type="checkbox"/> IADE / IBODE / PUER / Cadre / Cadre de santé .....	60€
<input type="checkbox"/> Cadre Sup / Directeur des soins .....	65€
<input type="checkbox"/> Retraité(e) .....	30€
<input type="checkbox"/> IFSI / IFCS .....	150€
<input type="checkbox"/> Association .....	200€

Mode d'exercice :  Public  Privé  Libéral  Mixte

**Première adhésion** : merci de nous faire parvenir la copie de votre **Diplôme d'État**

<input type="checkbox"/> Paiement en ligne par HelloAsso (à privilégier)	<a href="https://www.helloasso.com/associations/anfiide/adhesions/adherer-a-l-anfiide">https://www.helloasso.com/associations/anfiide/adhesions/adherer-a-l-anfiide</a> ou scanner le QRcode
<input type="checkbox"/> Paiement par virement	Titulaire du compte <b>ASS NATION FRANC INFIRMIER DIPLOME ELE</b> Domiciliation <b>BPMED NICE GORBELLA - 00319</b> IBAN <b>FR76 1460 7003 1969 3130 0032 635</b> - Code BIC <b>CCBPFPPMAR</b>
<input type="checkbox"/> Paiement par chèque à adresser au <b>secrétariat ANFIIDE 5 rue Blaise Pascal 94440 Villecresnes</b>	

**100 ANS!** En plus, je verse un don de  € en vue de **contribuer à la journée de célébration des 100 ans** le 22 juin 2024



Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ (JJ | MM | AAAA)

**ANFIIDE**, association à but non lucratif, créée en 1924, reconnue d'utilité publique depuis 1932, affiliée au Conseil International des Infirmières.  
**PAYER PAR HELLOASSO, FAIRE UN DON : SCANNEZ LE QR CODE ci-contre**