

Bulletin d'adhésion 2025

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

Étudiant en formation initiale (IFSI)..... 15€
- Joindre nom et adresse de l'IFSI avec copie de la carte d'étudiant

IDE 50€

IPA Infirmier(e) en pratique avancée..... 50€

IADE / IBODE / PUER / Cadre / Cadre de santé..... 60€

Cadre Sup / Directeur des soins..... 65€

Retraité(e) 30€

IFSI / IFCS..... 150€

Association..... 200€

Mode d'exercice : **Public** **Privé** **Libéral** **Mixte**

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

Paiement en ligne par HelloAsso (à privilégier) : Scanner le QR code ci-dessous ou
<https://www.helloasso.com/associations/anfiide/adhesions/adhesion-anfiide-2025>

Paiement par virement
Titulaire du compte **ASS NATION FRANC INFIRMIER DIPLOME ELE**
Domiciliation **BPMED NICE GORBELLA - 00319**
IBAN **FR76 1460 7003 1969 3130 0032 635** - Code BIC **CCBPFPPMAR**

Paiement par chèque à adresser au **secrétariat ANFIIDE 14 Lot le grand pré I, 13560 Sénas**

Pour soutenir l'association, €
je verse un don de



ANFIIDE : Association à but non lucratif, créée en 1924 et reconnue d'utilité publique en 1932, affiliée au conseil international des infirmières. Scanner le QR code ci-contre.

Imprimer