



**SYNDICAT DES INFIRMIERS
 A DOMICILE
 (S.I.A.D)
 BP 2525
 98874 PONT DES FRANCAIS
 TEL:775 779
 BULLETIN D'ADHÉSION
 ANNÉE 2023**

Nom :		Prénom :	
Fixe :		Portable:	
Email :@.....		
Secteurs d'activité			

PAR CHEQUE	<input type="checkbox"/> En un seul règlement par chèque bancaire ou virement de 15 000 FP pour les conventionnés .
	<input type="checkbox"/> En un seul règlement par chèque bancaire ou virement de 7 500 FP pour les remplaçants (es) .
MERCI DE METTRE VOTRE NOM et CELUI DU CABINET AU DOS DU CHÈQUE POUR LES VIREMENTS METTRE VOTRE NOM ,CELUI DU CABINET ET L'OBJET	
Acceptez-vous que vos coordonnées professionnelles soient communiquées (patients, services de santé, organismes commerciaux etc...)? oui non	
Date d'adhésion :	<input type="checkbox"/> Première Adhésion au syndicat

Fait le
Signature