Association Française des Infirmières de Chirurgie Vasculaire

N° organisme de formation : 31.59.06284.59

N° de déclaration d'activité : 31.59.06284.59
N° SIREN : 404 192 668

Code APE : 911C
N° SIRET : 404 192 668 00030

BULLETIN D'ADHESION

☐ 1ère adhésion ☐ Renouvellement

NOM _____
PRENOM _____
ADRESSE PERSONNELLE :
_____
_____
_____

TELEPHONE (facultatif) _____
Email _____

DIPLOME D'ETAT n°_____ LIEU : _____

NOM DU SERVICE ET ADRESSE PROFESSIONNELLE	SECTEUR D'ACTIVITE
_____ _____ _____ _____	□ service de chirurgie vasculaire □ bloc opératoire □ consultation chirurgie vasculaire □ rééducation vasculaire □ exploration vasculaire et angiologique

DATE : _____ **SIGNATURE** :

☐ **COTISATION : 40 €**

Joindre à ce bulletin un chèque à l'ordre de l'AFICV.
Envoyer le tout à l'adresse suivante : AFICV- Carenne Pruleau - 8 rue de la station - 92360 Meudon

Dans le respect de la loi « informatique » du 06.01.78, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur ces données.

Cadre réservé à l'association
Banque : .....
Numéro du chèque : .....
Numéro adhérent : .....
Date : .....