



Si votre établissement procédé au règlement, sans que votre nom soit précisé dans le virement, nous ne pourrions pas identifier l'adhésion et vous transmettre les informations qui vous sont dues.

Veillez à bien transmettre le bulletin d'adhésion en précisant le nom de l'organisme qui procède au virement.

**L'inscription sera effective à la réception de ce bulletin et du paiement.**

**1. Renseignez le bulletin d'adhésion à adresser impérativement par mail**

NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Formation(s) dispensée(s) : .....

Institut(s) de formation : .....

<u>Coordonnées professionnelles</u>	<u>Coordonnées personnelles</u>												
Adresse : .....	Adresse : .....												
.....	.....												
.....	.....												
Code postal <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							Code postal <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						
Ville : .....	Ville : .....												
Téléphone : ...../...../...../...../.....	Portable : ...../...../...../...../...../.....												
E-Mail : .....@.....	E-Mail : .....@.....												

**2. Réglez votre cotisation de 100 Euros en cochant le mode de règlement**

Virement bancaire, de préférence, en précisant **NOM et Prénom** dans l'objet du virement

Date virement +/- nom de l'opérateur du règlement si différent : .....

.....

Titulaire du compte : ANDEP-IFSI - 2 avenue du docteur Roulet – 19200 USSEL  
Domiciliation : USSEL (00457) Code Banque : 30003 Code Guichet : 03897  
Numéro de compte : 00037260870 clé RIB : 78  
IBAN : IBAN FR76 3000 3038 9700 0372 6087 078 BIC : SOGEFRPP

Chèque libellé à l'ordre de l'ANDEP, joint au bulletin.

Le règlement/virement par votre établissement, est possible selon les mêmes modalités qu'une adhésion personnelle.  
Après toute adhésion, une facture sera adressée, sous réserve de la bonne réception du présent bulletin pour disposer des coordonnées d'envoi.

J'accepte de recevoir la newsletter de l'ANDEP oui  non

Date : .....

Signature :

**En vous remerciant de la confiance accordée**