



Si votre établissement procède au règlement, sans que votre nom soit précisé dans le virement, nous ne pourrons pas identifier l'adhésion et vous transmettre les informations qui vous sont dues. Précisez le nom de l'organisme qui procède au virement (2). Merci.
RGPD : les données sont conservées durant deux années sauf avis contraire de l'adhérent signalé à la Présidente.

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

NOM : Prénom :

Coordonnées	
Adresse :	Portable : / / / /
Code postal	E-Mail : @
Ville :	

Fonction : Directeur d'institut(s) Coordinateur pédagogique Autres :

Institut(s) de formation :

Formation(s) dispensée(s) :

		IDE et spécialités		Rééducation		Médico-technique		
<input type="checkbox"/> AS	<input type="checkbox"/> Ambu	<input type="checkbox"/> Infirmière	<input type="checkbox"/> IADE	<input type="checkbox"/> Kiné	<input type="checkbox"/> Diét	<input type="checkbox"/> MERM	<input type="checkbox"/> TLM	<input type="checkbox"/> CS
<input type="checkbox"/> AP	<input type="checkbox"/> ARM	<input type="checkbox"/> IBODE	<input type="checkbox"/> Puer	<input type="checkbox"/> Ergo	<input type="checkbox"/> Psychomot	<input type="checkbox"/> PPH		<input type="checkbox"/> Autres :

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

Virement bancaire, en précisant **NOM et Prénom adhérent** dans l'objet du virement
Date virement +/- nom de l'opérateur du règlement si différent (coordonnées de l'établissement si devis et facture) :

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. Une facture sera adressée, sur demande.

3. Adressez le bulletin d'adhésion à f.girard@ch-ussel.fr

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

Date : Signature :

En vous remerciant de la confiance accordée

L'adhésion est effective à la réception du bulletin + règlement ; vous intégrez alors notre listing d'envoi. N'hésitez pas à nous solliciter si vous n'êtes pas destinataire des informations.