



Association Corrézienne des Infirmiers Libéraux

20 avenue Ribot 19100 BRIVE LA GAILLARDE

BULLETIN D'ADHESION 2010/2011

Nom : Prénom : (en majuscules)

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel :

Email.....

Mode exercice : seul(e)... ; en cabinet de..... ; remplaçant(e).... ; en ville en campagne

Souhaite adhérer en tant que membre actif La cotisation annuelle est de 35 euros.

Date : Signature :

Je règle par chèque à l'ordre de l'association « ACIL »

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Les sujets que j'aimerais voir aborder lors des prochaines réunions :

.....
.....

blog : <http://acil19.canalblog.com/>

email : acil19ide@ymail.com