Formulaire 2024* d'adhésion



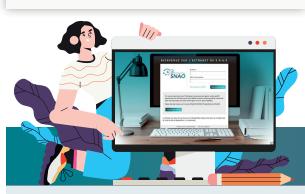
Barème (en €) cotisations 2024*

Base: 287 € Soutien: > 287 €**
Salarié exclusif privé: 185 €

1^{re} année d'exercice libéral, allégée: 180€

Cotisation centrale syndicale, salarié exclusif public***: 95€ Étudiant: 35€ Retraité: 105€

Recherche d'emploi: 85€





SIMPLE ET RAPIDE, j'adhère en ligne sur : https://extranet.orthoptiste.pro

Par courrier à: SNAO Adhésion 2024 - 22 rue Richer, 75009 PARIS

Joindre au formulaire complété le règlement par chèque bancaire à l'ordre du SNAO. 30€ de droit d'adhésion pour toute nouvelle adhésion ou interruption entre 2 cotisations.



Mes coordonnées PERSONNELLES:

Fait à ______le, ____/

| Nom: | Prénom: | Nom de Jeune Fille: | | |
|-------------------------|------------------------------------|--|-------|--|
| Date de naissance: | / Dpt de nais | sance: Année et Lieu de Diplôme: | | |
| Adresse personnelle | | ······································ | | |
| | | Tél mobile: | | |
| Email Principal: | | Pseudo Facebook: | | |
| | REJOIGNEZ-NOUS | sur le Groupe Facebook SNAO réservé aux adhé | ents! | |
| | ées PROFESSIONNE complète): | LES PRINCIPALES: | | |
| En tant que (statut e | t mode d'exercice): | | | |
| Lii taiit que (Statut e | | | | |
| • | | | | |
| Numéro ADELI: | cabinet, tél: | Email: | | |

Signature: