

Formulaire d'adhésion 2026*



De base: 292 €	Allégée: 185 €	Soutien: > 292 €¹
Salarié.e exclusif privé ² : 190 €	1 ^{re} année d'exercice libéral: 180 €	
Retraité.e: 105 €	Adhérent.e centrale syndicale: 100 €	
Salarié.e en publique ³ : 95 €	Recherche d'emploi: 85 €	Étudiant.e: 35 €
Droits de 1 ^{re} inscription ou de réinscription: 30 € qui s'ajoutent à la cotisation ⁴		



Simple et rapide,
j'adhère en ligne sur :
<https://extranet.orthoptiste.pro>



Par courrier à: **SNAO Adhésion 2026 – 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:

Nom: Prénom: Nom de Jeune Fille:
Date de naissance: / / Dpt de naissance: Année et Lieu de Diplôme:
Adresse personnelle:
CP / Ville: / Tél mobile:
Email Principal: Pseudo Facebook:



REJOIGNEZ-NOUS sur le Groupe Facebook SNAO réservé aux adhérents!

Mes coordonnées professionnelles principales:

J'exerce au (adresse complète):

En tant que (statut et mode d'exercice):

Numéro RPPS:

Pour me joindre au cabinet, tél: Email:

Pour l'envoi de courrier, merci d'utiliser mon adresse: ☐ **personnelle** ☐ **professionnelle**

Fait à le, / /

Signature:

