



BARÈME (EN EURO) COTISATIONS 2020

BASE 275	SOUTIEN > 275	
	ALLEGÉE	
1ÈRE ANNÉE EXERCICE	SALARIÉ EXCLUSIF	} 165
RETRAITÉ 105	ÉTUDIANT 35	
GRANDE CENTRALE SYNDICALE 90		
RECHERCHE D'EMPLOI 75		



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



Par courrier à SNAO – Adhésion 2020 – 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 :

J'exerce au (adresse complète) : _____

 En tant que (statut et mode d'exercice) : _____
 Numéro Adéli _____
 Pour me joindre au cabinet, Tél : _____ Email : _____

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

Fait à _____ le, __/__/____

Signature

Syndicat National Autonome des Orthoptistes

22 rue Richer - 75009 - PARIS tel. : 01.40.22.03.04

contact@orthoptiste.pro www.orthoptiste.pro