

Appel à soutien 2020

Docteur :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

- Je soutiens mon UFSBD Départementale ; J'adhère et joins un chèque de 50 €
- Je souhaite être contacté(e) pour participer à des actions terrains près de chez moi.
Je choisis les cibles avec lesquelles j'ai le plus d'affinités :
- Enfants Personnes âgées Personnes handicapées
- Autres Cibles :
- Je souhaite m'engager dans la vie du Comité UFSBD de mon département

*Volet à retourner par le praticien à l'UFSBD XX avec le règlement joint par chèque libellé à UFSBD XX
et d'adresser votre coupon accompagné de votre règlement à :*

UFSBD Soutien – 7 rue Mariotte – 75017 PARIS

Pour en savoir plus, connectez-vous sur : www.ufsbd.fr - Espace Pro – Rejoignez l'UFSBD : soutenez-adhérez



Docteur :

a versé au titre de l'adhésion 2020 la somme de cinquante euros (50 €)

par chèque n° le / / 2020