

Docteur :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Je soutiens mon UFSBD Départementale ; J'adhère et je joins un chèque de 60 €

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 :

Crèches

Milieu scolaire

Personnes âgées dépendantes

Personnes en situation de handicap

Autres Cibles :

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

UFSBD - ADHÉSION, 7 rue Mariotte - 75017 PARIS

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



REÇU FISCAL

Nota Bene : l'adhésion UFSBD est une cotisation à un organisme professionnel ; cette dernière peut être intégrée dans votre comptabilité et sera donc déductible comme charge professionnelle.

Docteur :

a versé au titre de l'adhésion 2024, la somme de soixante euros (60 €)

par chèque n° le / / 202...