



## Association Française des infirmiers de bloc opératoire diplômés d'Etat en Chirurgie Robot Assistée

Association à but non lucratif (loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901) N° W951006330. JO du 17/06/20.  
Siège Social : Clinique Claude Bernard 9, rue Louis Armand 95120 Ermont.

### BULLETIN D'ADHESION

☐ Première adhésion      ☐ Renouvellement : N° adhérent \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_ LIEU D'EXERCICE : \_\_\_\_\_

EXPERIENCE EN CHIRURGIE ROBOT ASSISTEE :      ☐ OUI      ☐ NON

ADRESSE POSTALE :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

Je soussigné : \_\_\_\_\_

- ☐ Déclare avoir pris connaissance des statuts / règlement de l'association visible sur le site internet.
- ☐ Déclare solliciter mon adhésion **annuelle** auprès de AFICRA moyennant une cotisation de **15 euros**, au titre de membre actifs
- ☐ Déclare vouloir verser la somme de \_\_\_\_\_ au titre de membre bienfaiteur.

*Joindre à ce bulletin un chèque à l'ordre de l'AFICRA.*

*Envoyer le tout à l'adresse postale suivante : AFICRA – Clinique Claude Bernard - 9 rue Louis Armand – 95120 Ermont.*

DATE :

SIGNATURE :

Retrouvez-nous sur     [aficra@yahoo.com](mailto:aficra@yahoo.com)