

Docteur :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

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

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 35 avec le règlement joint par chèque libellé à UFSBD 35
et d'adresser votre coupon accompagné de votre règlement à :*

UFSBD 35 – c/o ODCD 35 – 16 rue Saint Héliier – 35000 RENNES

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...