

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 : .....

**RÈGLEMENT DE VOTRE ADHÉSION PAR CHÈQUE :**

Chèque à libeller à l'ordre de : UFSBD 64-Pays Basque

Volet à retourner, accompagné de votre règlement au siège administratif :

UFSBD 64 Pays Basque – 4 rue Etxalde – 64500 SAINT JEAN DE LUZ

**RÈGLEMENT DE VOTRE ADHÉSION PAR VIREMENT BANCAIRE (IBAN DE L'UFSBD DU PAYS BASQUE) :**

Domiciliation : CRÉDIT AGRICOLE PYRÉNÉES GASCOGNE ST J LUZ HALLES (00028)

Relevé d'identité bancaire – IBAN = FR76 1690 6000 2887 0576 0858 566 / BIC AGRIFRPP869

Pour ce mode de règlement, merci d'adresser votre bulletin d'adhésion rempli par courriel uniquement à : [ufsbd64paysbasque@ufsbd.fr](mailto:ufsbd64paysbasque@ufsbd.fr)

Pour en savoir plus, connectez-vous sur : [www.ufsbd.fr](http://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...