

Docteur :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

Je soutiens mon UFSBD Départementale ; J'adhère pour la somme de 60 €

Je souhaite être contacté(e) pour participer à des actions terrain 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 CARTE BANCAIRE :

Cliquez [ici](https://ufsbd.my.site.com/ufsbd/s/login/) puis créez votre compte et rendez-vous sur l'onglet ADHÉSION
<https://ufsbd.my.site.com/ufsbd/s/login/>



RÈGLEMENT DE VOTRE ADHÉSION PAR CHÈQUE :

*Chèque à libeller à l'ordre de : UFSBD 00 (mettre le n° du département auquel vous adhérez ; exemple : UFSBD 01 pour l'Ain)
Volet à retourner, accompagné de votre règlement au siège administratif :*

UFSBD – 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 2025, la somme de soixante euros (60 €)

par n° le / / 202...