

Docteur :

Adresse :

Téléphone : E-mail :

☐ Je soutiens mon UFSBD Départementale ; J'adhère et je joins un chèque de :

60 €

90 €

150 €

Autre

☐ 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 :

☐ Toutes cibles

☐ EHPAD : Formation des personnels

☐ Petite enfance : séance éducation

☐ Personnes âgées dépendantes : dépistage

☐ Milieu scolaire : séance éducation

☐ MAS, FAM, IME ... : Formation des personnels

☐ Milieu scolaire : séance dépistage

☐ Personnes en situation de handicap : dépistage

☐ Adolescents / Jeunes adultes

☐

*Volet à retourner par le praticien à l'UFSBD 49 avec le règlement joint par chèque libellé à UFSBD 49
OU virement bancaire IBAN FR76 1790 6000 3296 4322 6745 533 – BIC – adresse SWIFT AGRIFRPP879
Et d'adresser votre coupon accompagné de votre règlement ou justificatif de virement à :*

UFSBD 49 – 7 Boulevard Marc Leclerc – 49100 ANGERS

(email : ufsbd49@ufsbd.fr)

*L'UFSBD vous propose également le règlement de votre adhésion à 60€ par CARTE BANCAIRE :
Cliquez ici puis créez votre compte et rendez-vous sur l'onglet ADHÉSION
<https://ufsbd.my.site.com/ufsbd/s/login/>*



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



Docteur :

a versé au titre de l'adhésion 2025, la somme de euros (€)

par virement / chèque n° le / / 202...

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.

REÇU FISCAL à conserver par le praticien