



BULLETIN d'ADHESION

ASSOCIATION SOINS COORDONNES

Pour la réorganisation du système de santé

Vous souhaitez adhérer, nous vous en remercions.

Nom

Prénom

Profession exercée

Adresse postale

Téléphone

Email

J'adresse ma cotisation 2016 de (40 € minimum pour les professionnels, 95 € pour les associations) par chèque libellé à l'ordre de SOINS COORDONNES.

Soins Coordonnés
14bis rue Escudier
92100 Boulogne Billancourt

Signature

Cette cotisation est entièrement déductible de vos revenus professionnels

Ligne 29 de la déclaration 2035

Un reçu fiscal vous sera adressé en retour à votre adresse.

Merci de votre soutien