

Bulletin d'adhésion

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : _____
Mail : _____

Bulletin à renvoyer accompagné de votre règlement de 35 € à l'ordre de
l'**InfciInfci**

9 rue BEZOUT
75014 PARIS

Tél. : 01 55 28 35 87 - Fax : 01 55 28 35 80

infci@infci.fr – site : www.infci.fr

L'INFCI, association loi 1901, a pour but la promotion et l'organisation d'actions de formation paramédicale et de formation continue chez les infirmières et infirmiers libéraux ou salariés.