

BNC non professionnels

Praticien non adhérent Bulletin d'inscription 2009

_____ _____ _____		_____ _____ _____	
NOM		PRÉNOM	
_____ _____ _____		F <input type="checkbox"/> - M <input type="checkbox"/>	_____
NOM DE JEUNE FILLE (Pour les femmes mariées)		SEXE	ANNÉE DE NAISSANCE

Mesdames, les deux noms que vous nous indiquez sont susceptibles d'être utilisés sur tous nos documents

COORDONNÉES PRIVÉES

_____	_____	_____
N°	VOIE	NOM DE VOIE

NOM DE VOIE (SUITE)		
_____	_____	
CP	VILLE	

☎		

LIEU D'ACTIVITÉ

_____	_____	_____
N°	VOIE	NOM DE VOIE

NOM DE VOIE (SUITE)		
_____	_____	
CP	VILLE	

☎		
N° SIRET _____ _____ _____ _____		

NATURE DE L'ACTIVITÉ NON PROFESSIONNELLE

HISTORIQUE

- Date de **début de cette activité** |_____|| |_____|| |_____||

ADHÉSION ASSOCIATION AGRÉÉE

- Avez-vous déjà été adhérent d'une Association Agréée à titre individuel ? OUI - NON
- ➔ Si OUI, date de rupture de l'adhésion |_____|| |_____|| |_____||
- En cas de transfert d'une autre Association Agréée :
Pour éviter toute **rupture d'adhésion**, votre **demande d'inscription** à l'AGAPS doit avoir été effectuée **avant** la demande de démission de votre Association Agréée.
Afin de valider le transfert, merci de nous fournir un double de votre **"attestation de transfert"**.

