



Bulletin d'adhésion ou de renouvellement 2019 ou adhérez via notre site www.fsdL.fr

Docteur :

M Mme né(e) en

e-mail :@.....

adresse professionnelle :

code postal : ville :

téléphone : Portable :

numéro Siret :

A retourner accompagné de votre
règlement à l'ordre de la
FSDL ILE DE FRANCE à l'adresse
suivante :

FSDL - ILE DE FRANCE
Dr Thomas-Olivier McDonald
77, boulevard Richelieu
92500 Rueil-Malmaison

Attention !
Clôture des renouvellements
d'adhésion au 30 juin 2019

- C'est ma première adhésion FSDL : je joins un chèque de 330€
- Je renouvelle mon adhésion à la FSDL : je joins un chèque de 450€
- je suis retraité(e) sans activité : je joins un chèque de 80€
- je suis étudiant(e) (hors 3ème cycle) : je bénéficie de la gratuité
- je suis orthodontiste qualifié(e) et je souhaite adhérer à l'ASSO

je souhaite être contacté(e) par la Médicale pour connaître les offres
préférentielles sur la RCP

CACHET PROFESSIONNEL