

FORMULAIRE ADHÉSION : N'INSCRIRE QUE LES COORDONNÉES QUE VOUS SOUHAITEZ VOIR RÉFÉRENCÉES.

Chers Amis,

Envisager l'avenir quand l'incertitude domine n'est pas simple, pourtant nous continuons à avancer, grâce à votre indéfectible soutien !

Gardons l'envie d'innover, de nous retrouver, afin de poursuivre au mieux l'accompagnement des personnes déficientes visuelles.

Sans votre engagement, nos publications et réunions scientifiques ne pourraient continuer, nous comptons donc sur vous, afin qu'ensemble nous gardions cette dynamique attractive, nous permettant de perfectionner nos pratiques professionnelles respectives.

Tous vos soutiens nous sont indispensables :

- financiers par vos adhésions,
- moraux par vos initiatives.

Avec toute notre gratitude,
Amicalement,
Docteur Béatrice Le Bail,
Présidente

Avantages adhésion

- Tarifs préférentiels d'inscription aux réunions scientifiques ARIBa.
- Gratuité d'accès aux webinaires semestriels.
- Tarifs préférentiels sur l'ensemble de nos éditions.
- Bulletins semestriels réservés aux adhérents.
- Référencement dans la carte web des adhérents.

Carte web des adhérents ARIBa

www.ariba-vision.org → Adhérents

Référencement à réception de l'adhésion.



PROTECTION DE VOS DONNÉES :

Sauf opposition de votre part, vos coordonnées seront référencées dans la carte web des adhérents ARIBa, et susceptibles d'être communiquées à des personnes recherchant des professionnels basse vision dans leur région.

Hormis ce cas précis, elles sont réservées à un usage strictement interne ARIBa et ne peuvent en aucun cas faire l'objet d'un échange commercial. Sur simple demande, ARIBa modifiera ou supprimera les données transmises.

Modalités de règlement

Formulaire Adhésion et/ou formulaire Éditions à retourner complété(s) et accompagné(s) du règlement correspondant.

- **par virement bancaire** : CRCA DU LANGUEDOC
IBAN : FR76 1350 6100 0091 0254 5100 144 / BIC : AGRIFRPP835
→ Formulaire(s) à transmettre par mail : ariba-bv@orange.fr
- **ou par chèque à l'ordre de ARIBa** :
→ Formulaire(s) à transmettre par courrier :
ARIBa : 12 chemin du Belvédère, 30900 Nîmes

ADHÉSION 2022

VALABLE JUSQU'AU 15 FÉVRIER 2023

Mme M. Dr Pr

Nom : _____

Prénom : _____

Profession (obligatoire) : _____

en activité retraité

Adresse : _____

CP - Ville : _____

Pays : _____

Tél. fixe : _____

Tél. mobile : _____

courriel : _____

50 € : PROFESSIONNEL EN ACTIVITÉ

20 € : RETRAITÉ / EN RECHERCHE D'EMPLOI

OFFERT : ÉTUDIANTS en cours d'étude pour l'obtention d'un diplôme d'état, sans activité rémunérée. Joindre justificatif études.

90 € INSTITUTIONNEL : au bénéfice de deux personnes d'une même structure / adresse identique pour les deux adhérents.

Adhérent 1 - nom, prénom : _____

profession : _____

mail : _____

Adhérent 2 - nom, prénom : _____

profession : _____

mail : _____

ADHÉSIONS GROUPÉES (à partir de 15) : nous consulter.

ARIBa – SOCIÉTÉ FRANCOPHONE DE BASSE VISION

12 chemin du Belvédère

30900 Nîmes

tél. 04 66 68 00 30

ariba-bv@orange.fr

www.ariba-vision.org

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE :

numéro prestataire 76300461830