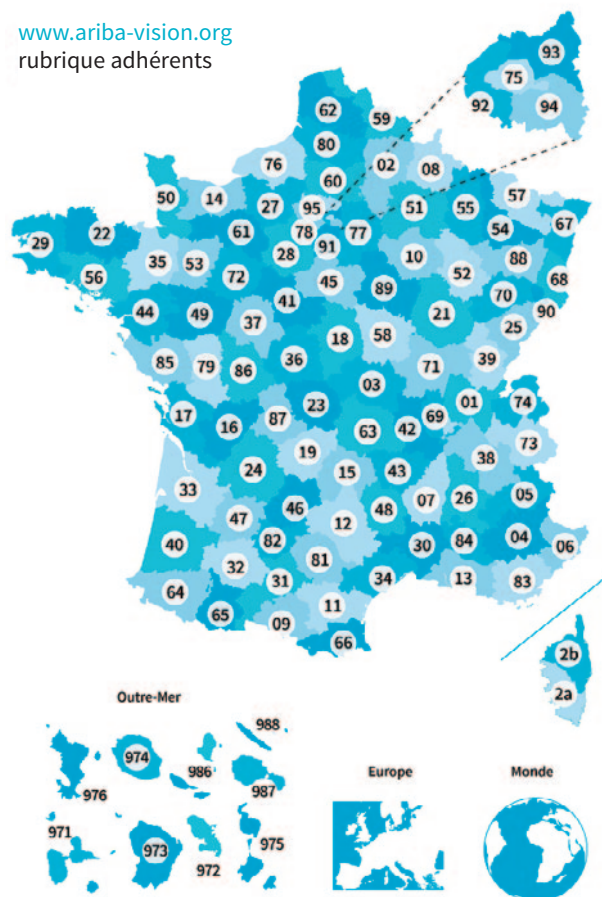


Protection de vos données

Sauf opposition de votre part, les données inscrites dans votre bulletin d'adhésion sont susceptibles d'être communiquées à des personnes recherchant des professionnels spécialisés en 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 de votre part, ARIBa supprimera ou modifiera les données personnelles transmises.

www.ariba-vision.org
rubrique adhérents



Avantages adhérents 2020

- Tarifs préférentiels sur l'ensemble de nos éditions.
- Tarifs préférentiels sur les inscriptions au :
Congrès d'Automne - Strasbourg, 27/28 nov-2020
(sous réserve de l'évolution sanitaire du pays)
- Bulletins semestriels réservés aux adhérents :
mars / septembre 2020.
- Accès à la liste de diffusion internet ARIBa :
permet de diffuser ou recevoir un message à l'ensemble
des adhérents. Gratuit pour l'envoi d'annonces à caractère
non commercial, nous consulter pour les autres.
- Référencements dans la carte interactive des
adhérents ARIBa.

Modalités de règlement

- **par virement bancaire** : CRCA DU LANGUEDOC
CODE IBAN : FR76 1350 6100 0091 0254 5100 144
BIC : AGRIFRPP835
(les coordonnées diffusables peuvent être transmises
par mail à ariba.30@wanadoo.fr)
- **ou par chèque à l'ordre de ARIBa** :
joindre le formulaire complété ci-contre, à l'adresse
ci-dessous.



ASSOCIATION FRANCOPHONE DES PROFESSIONNELS DE BASSE VISION

12 chemin du Belvédère, 30900 Nîmes
tél. 04 66 68 00 30
ariba.30@wanadoo.fr
www.ariba-vision.org

Adhésion 2020

VALABLE JUSQU'AU 15 FÉVRIER 2021

Mme M. Dr Pr

Nom : _____

Prénom : _____

Profession (obligatoire) : _____

en activité retraité

Adresse : _____

CP - Ville : _____

Pays : _____

Tél. fixe : _____

Tél. mobile : _____

mail : _____

50 € ► PROFESSIONNEL EN ACTIVITÉ

20 € ► RETRAITÉ / EN RECHERCHE D'EMPLOI

GRATUIT ► ÉTUDIANTS : en cours d'étude pour l'obtention d'un diplôme
d'état, sans aucune activité professionnelle rémunérée en parallèle.
Joindre un justificatif d'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 : _____