

Nom Prénom Adhérent	
Nom de la société	
Nom du point de vente	
N° SIRET	
Adresse postale	
Code postal + Ville	
Téléphone	
Email	
Nombre de salariés au 31.12.2024 ( <i>données DADS 2024 à renseigner par entreprise</i> )	

***TOUS les champs doivent être impérativement complétés. Merci de remplir 1 bulletin d'adhésion par point de vente***

ADHESION PAR POINT DE VENTE SERVICE	320.00 € HT	<b>384.00 € TTC</b>
JURIDIQUE PERSONNALISE pour les adhérents à jour de cotisation		Compris dans l'adhésion
ABONNEMENT A LA NEWSLETTER ET ACCES A L'ESPACE ADHERENTS DE NOTRE SITE		Compris dans l'adhésion
<b>TOTAL ADHESION (par point de vente)</b>		<b>384.00 € TTC</b>
<b>MEMBRE BIENFAITEUR</b> Afin de faciliter le travail de la Fédération, vous pouvez envoyer vos dons libres (TVA non récupérable). Pensez à reporter vos dons au titre de « Membre bienfaiteur » sur un chèque différent.		

Notre syndicat travaille pour votre avenir, Il repose pour cela sur des bénévoles, opticiens comme vous, pour combien de temps encore ?

**Cela dépend de vous... Il faut réagir : adhérez**

Tamponnez, signez, suivi de la mention « J'adhère à la FNOF »

4 rue de l'Evêché - 40100 DAX - Tél. 05 58 74 23 10 - fnof@fnof.org

**RIB : Banque Populaire \_ IBAN FR76 1090 7004 0000 0202 2545 903 \_ BIC CCBPFRPPBDX**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement et sont destinées au secrétariat de la Fédération. En application de la loi du 6 janvier 1978 modifiée et du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de la FNOF aux coordonnées ci-dessus.

Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux. Si vous ne souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :