



BULLETIN D'ADHESION à l'Association Française des Auxiliaires Vétérinaires

Pour adhérer à l'A.F.A.V., ou renouveler votre adhésion, retournez le coupon ci-dessous à :

A.F.A.V., 5 bis rue de l'Eglise – 27170 BRAY.

Le journal trimestriel de l'A.F.A.V. est envoyé via le net, si vous désirez le recevoir par courrier cochez cette case (l'envoi par courrier engendrant des frais d'affranchissement, un supplément de 4 euros vous sera demandé) ☐

A compléter en majuscule

Adhésion Annuelle ☐

Renouvellement adhésion ☐

Numéro d'adhérent obligatoire :

Nom

Prénom

Adresse

.....

☎ (obligatoire) :

Email :

Date de naissance :/...../.....

Ma situation familiale :

☐ Marié(e) ou vivant maritalement

☐ Célibataire

☐ Veuf (ve)

Nombre d'enfant(s) :

Ma situation professionnelle :

☐ A.S.V. ou A.V. en formation, je joins un chèque de 15 euros : je reçois le journal par email*

☐ A.S.V. ou A.V. en formation, je joins un chèque de 19 euros je reçois le journal par courrier à mon domicile*

☐ A.S.V. ou A.V. en recherche d'emploi, je joins un chèque de 15 euros je reçois le journal par email*

☐ A.S.V. ou A.V. en recherche d'emploi, je joins un chèque de 19 euros je reçois le journal par courrier à mon domicile

☐ A.S.V. ou A.V. en poste, je joins un chèque de 20 euros je reçois le journal par email*

☐ A.S.V. ou A.V. en poste, je joins un chèque de 24 euros je reçois le journal par courrier à mon domicile*

* Tarif 2006

Votre formation :

Précisez l'année :

☐ G.I.P.S.A. (ex C.N.F.A.) (lequel) :

☐ I.S.S.A. / établières

☐ INSTITUT BONAPARTE / E.S.A.V.

☐ Par correspondance quel centre (précisez) :

☐ Sans formation

Nom de l'employeur :

Adresse (intitulé clinique) de l'employeur :

Nombre d'A.S.V. ou d'A.V. dans la clinique :

Nombre de Vétérinaires :

Activité prédominante :

☐ CANINE ☐ et/ou N.A.C. ☐ MIXTE ☐ à dominance RURALE ☐ à dominance EQUINE

Comment avez-vous connu l'A.F.A.V. ? :

Ci-joint mon règlement de _____ euros à l'ordre de l'Association Française des Auxiliaires Vétérinaires.

Date et signature obligatoire :

Le/..../....

Cadre réservé à l'A.F.A.V.

Site

Règlement :

Chèque n° :

Reçu le :

Abonnement à compter du :

Tout bulletin incomplet sera retourné

L'association Française des Auxiliaires Vétérinaires, association de loi 1901.

Nos objectifs

★ Le rassemblement des auxiliaires vétérinaires, quel que soit leur formation ou leur échelon dans la convention collective des cabinets et cliniques vétérinaires.

★ La réflexion en commun sur tous les aspects de la profession, l'entraide et l'échange d'expérience, la diffusion d'information.

L'idée fondatrice est de réunir les auxiliaires vétérinaires afin de pouvoir discuter ensemble des améliorations et des évolutions souhaitables pour notre profession.

Un journal trimestriel sert de support pour diffuser les informations essentielles, avec des « news » mensuelles en cas d'actualités brûlantes.

L'AF.A.V. : faite par et pour les auxiliaires et gérée uniquement par des auxiliaires vétérinaires.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'AF.A.V. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, 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 à :

AF.A.V. – 5 bis rue de l'Eglise – 27170 BRAY

Email : presidente@afav.fr