



# Association Française des Auxiliaires Vétérinaires

## A COMPLETER EN MAJUSCULE

Adhésion Annuelle   
Renouvellement adhésion   
Numéro d'adhérent obligatoire : .....

Pseudo forum .....  
Nom .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
.....  
☎ (obligatoire) : .....  
Email : .....  
Date de naissance : ...../...../.....

### Ma situation familiale

Marié(e) ou vivant maritalement  
 Célibataire  Veuf (ve)  
Nombre d'enfant(s) : .....

### Ma formation

Année : .....  
 G.I.P.S.A. (ex C.N.F.A.) (Lequel) : .....  
 I.S.S.A. / établières  
 INSTITUT BONAPARTE / E.S.A.V.  
 A distance (précisez le centre) : .....  
 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

\* Tarif en vigueur du 1/09/09 au 31/12/2009.

### Envoi des correspondances par mail

#### Inscription pour plusieurs ASV travaillant dans la même clinique vétérinaire.

Oui nous devenons membres de l'AFAV pour **2 ans** et nous recevons les correspondances par mail individuellement. Nous joignons un règlement de 10 euros par personne. Nous certifions travailler tous ensemble dans la même clinique vétérinaire et joignons chacun un bulletin de salaire de moins de trois mois. (Joindre un bulletin d'adhésion par personne et agraffer tous les documents ensemble).

### Inscription individuelle uniquement

Oui je deviens membre de l'AFAV pour **2 ans** et je reçois les correspondances par mail, je joins un chèque de **20 euros, j'économise 20 euros.**

### Envoi des correspondances par courrier

Oui je deviens membre de l'AFAV pour **1 an** et je reçois les correspondances par courrier à mon domicile, je joins un chèque de 24 euros.\*

Oui, je deviens membre de l'AFAV pour **2 ans** et je reçois les correspondances par courrier à mon domicile, je joins un chèque de 44 euros, **j'économise 4 euros.\***

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

.....

Ci-joint mon règlement de \_\_\_\_\_ euros à l'ordre de l'Association Française des Auxiliaires Vétérinaire.

### Date et signature obligatoire

Le .../.../...

### Cadre réservé à l'AFAV

Chèque n° : .....  
Reçu le : .....  
Abonnement à compter du : .....

## Tout bulletin incomplet ne sera pas pris en compte

Pour devenir membre de l'AFAV, ou renouveler votre adhésion, renvoyez ce bulletin accompagné de votre règlement à AFAV – 5 bis rue de l'Eglise – 27170 BRAY. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'AFAV. 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 l'adresse ci-dessous.