

Appel de cotisation 2026

Conseil d'administration

Laurence Bouaziz

Jean-François Cuzin

Rafik Derridj

Pauline Doré

Robert Garcia

Mireille Guibert

Caroline Husson

Florence Pham

Stéphanie Reveret

Lisa Truong Tan Trung

J'adresse ma cotisation à :
Les ODF

34, Esplanade des frères Lumière
95220 Herblay sur Seine

secretariat@lesodf.fr

06 44 10 45 56

Docteur -----	Spécialiste qualifié(e) -----
Adresse pro -----	
Mail ----- @-----	

Pour la représentativité dans les commissions paritaires, nous avons besoin de connaître votre effectif salarial y compris le personnel d'entretien :

- ➔ Nombre de salariés employés à titre individuel -----
- ➔ N° SIRET individuel (14 chiffres) -----
- ➔ Salariés employés au titre d'une société
- Nom de la SCM -----
- N° SIRET (14 chiffres) ----- Nombre -----
- Nom de la SELarl ou SELAS -----
- N° SIRET (14 chiffres) ----- Nombre -----

- ODF - ODMF : 750 €
- Universitaire : 200 €
- Praticiens avec exercice limité à l'orthodontie, en cours de parcours de qualification : 750 €
- Retraité(e) : 1 €
- Interne (DES-ODF) avec Justificatif : 1 €

Cachet professionnel

Paiement par :

- Prélèvement annuel récurrent. Envoyez votre bulletin par mail et un Rib, un mandat de prélèvement vous sera transmis
- Virement (merci de préciser le nom du praticien)
- IBAN :** FR76 3000 4027 7600 0100 6374 057 **BIC :** BNPAFRPPXXX
- Chèque (adresse postale en bas à gauche)