



Cercle d'Action pour le Dépistage,  
l'Exploration et le Traitement  
des troubles visuels.

Secrétariat

35 Rue Charles Martin - 33300 BORDEAUX  
07.50.04.18.54 / cadet.format@gmail.com

[www.cadet-association.fr](http://www.cadet-association.fr)

## BULLETIN D'ADHESION 2020

NOM : *Mme, Melle, M* ..... PRENOM : .....

NOM de Jeune Fille ..... DDN ...../...../.....

Adresse : .....

C.P. : ..... Ville : .....

Tél. : ..... N° Adeli.....

E-mail : .....

Profession :

- |  |                                      |   |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ophtalmologiste | <input type="checkbox"/> Orthoptiste | <input type="checkbox"/> paramédicaux                     |
| <input type="checkbox"/> Pédiatre        | <input type="checkbox"/> Généraliste | <input type="checkbox"/> Médecin de PMI ou santé scolaire |
| <input type="checkbox"/> Étudiants       | <input type="checkbox"/> parents     |   |

Mode d'exercice dominant > (50%) : date de 1<sup>o</sup> exercice

- Libéral       Salarié       retraité

**Montant unique de la cotisation d'adhésion pour les professionnels de santé :**

- 45 € : PROFESSIONNELS DE SANTE**  
 15€ : ETUDIANTS  
 15€ : PARENTS

J'accepte de figurer sur l'annuaire professionnels de la filière visuelle ( orthoptistes /ophtalmologistes ) adhérents du CADET

Merci de renvoyer cette fiche renseignée et accompagnée de votre règlement par chèque à l'ordre du CADET, à l'adresse suivante :

**Association CADET – 35 Rue Charles Martin – 33300 BORDEAUX**

Date et Signature de l'intéressé :

Siège Social : Hôpital Necker-Enfants Malades - Service d'Ophtalmologie du Pr Brémond-Gignac  
149 rue de Sèvres 75015 PARIS

Association loi 1901 SIRET : 328 711 494 00034 Code NAF : 9499Z

Organisme de formation enregistré sous n° 11 94 06884 94, auprès de la DIRECCTE – Organisme DPC N° 3922  
07 50 04 18 54/ cadet.format@gmail.com / www.cadet-association.fr