

# POURQUOI ADHÉRER ?

- **Soutenir l'Optométrie** en France et les actions de l'AOF.
- Soutenir le lancement du **Journal Francophone d'Optométrie**, et bénéficier de l'abonnement.
- **Accéder au Portail de formation AOF-WCO**: visionner les éditions précédentes des C.O.C. (depuis 2014), et accéder à près de 400 formations en ligne, proposées par des dizaines d'associations ou centres de formation de par le monde.
- **Accéder aux comptes rendus des actions de l'AOF**, réservé aux adhérents, par e-mail.
- Bénéficier du **meilleur tarif pour assister au C.O.C.**, Congrès d'Optométrie et de Contactologie.
- Apparaître sur **l'annuaire des optométristes** (facultatif), pour faciliter l'accès aux soins optométriques.
- **Une RCP**, assurance de responsabilité civile professionnelle, couvrant spécifiquement votre pratique.
- **Une protection juridique**, pour pratiquer sereinement.
- Et bien sûr, **votre implication dans les décisions et les orientations de votre syndicat.**

	Etudiant	Nouveau Diplômé <sup>1</sup>	Retraité	Optométriste	Optométriste avec RCP	Optométriste propriétaire
Soutien à l'Optométrie	•	•	•	•	•	•
Abonnement au Journal Francophone d'Optométrie	•	•	•	•	•	•
Accès au portail de formations en ligne	•	•	•	•	•	•
Prix préférentiel C.O.C.	•	•	•	•	•	•
Visibilité sur l'annuaire AOF		•	•	•	•	•
RCP individuelle <sup>2</sup>					•	•
RCP magasin, jusqu'à 5 collaborateurs <sup>3</sup>						•
Protection juridique <sup>4</sup>	En option	En option	En option	En option	En option	En option
Cotisation (Déduction fiscale -66% possible) <sup>5</sup>	69€	111€	120€	175€	387€	546€

1. Valable une seule fois, lorsque vous entrez pleinement dans la vie active.
2. Assurance responsabilité civile professionnelle, couvrant spécifiquement votre pratique personnelle de l'optométrie et de la contactologie.
3. Assurance responsabilité civile professionnelle, couvrant votre pratique et jusqu'à 4 de vos collaborateurs, donc 5 personnes au total.
4. La protection juridique ne s'adresse qu'aux chefs d'entreprise : propriétaire de magasin, auto-entrepreneur...
5. La cotisation syndicale est déductible à 66% de vos impôts, une attestation vous sera délivrée. L'adhésion est valable pour l'année civile en cours, c'est à dire jusqu'au 31/12/2019.

**AOF** Association des Optométristes de France  
www.optometrie-aof.com



**Chaque adhésion augmente notre représentativité auprès des pouvoirs public.**

**Chaque adhésion nous donne des moyens supplémentaires pour faire avancer l'optométrie.**

**AOF**

2 bis rue Dupont de l'Eure 75020 PARIS

07 83 75 03 86

[www.optometrie-aof.com](http://www.optometrie-aof.com)

Syndicat professionnel  
Immatriculé à la Préfecture de Paris sous le n° 15615  
Organisme de formation professionnelle  
Enregistré sous le n° 11753912475

**BULLETIN D'ADHÉSION  
2019**

## J'ADHÈRE À L'AOF

pour l'année civile 2019  
au titre de :

## CE BULLETIN EST UTILISABLE DU 01/01/2019 AU 31/12/2019

Pour l'adhésion 2019

## TITRES D'EXERCICES

Optométriste Propriétaire **547 €**  
(dont RCP\* magasin, jusqu'à 5 collaborateurs)

Optométriste avec RCP\* **388 €**  
(RCP individuelle)

Optométriste **176 €**

Optométriste diplômé en 2018 **112 €**  
(sur présentation du diplôme)

Étudiant **69 €**  
(sur présentation de la carte d'étudiant)

Retraité **121 €**

Je suis intéressé par l'offre de Protection  
Juridique et souhaite être contacté

Règlement par chèque à l'ordre de AOF ou en ligne sur  
notre site à l'adresse suivante :

[www.optometrie-aof.com/professionnels/adherer-a-l-aof](http://www.optometrie-aof.com/professionnels/adherer-a-l-aof)

\*RCP : Responsabilité Civile Professionnelle.  
Pour connaître les garanties, contactez-nous par mail :  
[info@optometrie-aof.com](mailto:info@optometrie-aof.com)

Les notes internes et les actualités de l'optométrie sont envoyées par email.  
Un email vous sera envoyé pour vous inscrire sur la liste de diffusion de l'AOF.  
Pour apparaître dans l'annuaire des optométristes, un email vous sera  
envoyé.

Merci d'écrire en majuscules de façon lisible, de communiquer  
une adresse durable et de penser à nous informer lors de vos  
changements d'adresse.

### COORDONNÉES PERSONNELLES

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : .....

Mobile : .....

Email : .....

### COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel : .....

Fax : .....

Mobile : .....

Email : .....

Site web: .....

Je souhaite que ces informations apparaissent sur  
l'annuaire des optométristes (vivement recommandée)

Je souhaite recevoir mes courriers postaux  
(convocation à l'AG)

À mon domicile

À mon adresse professionnelle

### DIPLÔMES ET ANNÉES D'OBTENTION

BTS Intitulé : Opticien - Lunetier  
Année :

DU / UE Intitulé :  
Année :

Bac +3 Intitulé :  
Année :

Bac +4 / +5 Intitulé :  
Année :

Autre Intitulé :  
Année :

### APPROBATION DES STATUTS

L'adhésion est soumise à l'acceptation des statuts de l'AOF.  
Ceux-ci ont été modifiés lors de l'AGE du 17 janvier 2016  
Merci de les lire attentivement\* et de cocher les cases  
ci-dessous :

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts  
de l'AOF et m'engage à les respecter.

J'ai notamment lu les articles 6 et 9 relatifs aux  
conditions d'adhésion.

\* Les statuts sont disponibles à cette adresse :  
<http://www.optometrie-aof.com/images/pdf/Statuts-AOF2016.pdf>  
Merci de renvoyer ce dépliant dans son intégralité sans le  
découper.