



ATTESTATION DE PAIEMENT DE LA COTISATION ORDINALE

(Article L. 4312-7 du code de la santé publique)

Je soussigné, Dominique LESUEUR, trésorier du Conseil National de l'Ordre des Infirmiers, certifie avoir reçu de :

■ LAVIOLETTE MATHILDE (née le 19/08/1994)

**■ LIEU DIT TOURNIE
46270 FELZINS**

Numéro Ordinal : **■ B012254**

la somme de **85,00 €** en règlement de sa cotisation ordinale de l'année civile **2023**

Fait à PARIS, le **15/11/2023**



Dominique LESUEUR