

Bulletin d'adhésion à ADAPTOPRAXIS
- Année 2019 -

Nom :Prénom :
Adresse personnelle :
Code postal :Ville :
Téléphone :
Email :@.....

Données personnelles : En adhérant à l'association, j'autorise le traitement des données fournies de manière informatique à des fins administratives uniquement. Elles ne seront pas communiquées à des tiers.

Oui Non

Plus d'informations : <http://www.adaptogenese.fr/donnees-personnelles>

- J'adhère à l'association Adaptopraxis pour la période du 1er janvier 2019 au 31 décembre 2019 en tant que :

Sympathisant(e) (toute personne non professionnelle de l'Adaptogenèse souhaitant soutenir l'association) :

- Je joins un chèque de **10 euros minimum (montant non plafonné)** à l'ordre d'Adaptopraxis.
- Je paie par virement bancaire (RIB en pièce jointe)

Etudiant(e) (personne en cours de formation en Adaptogenèse) :

- Je joins un chèque de **15 euros** à l'ordre d'Adaptopraxis.
- Je paie par virement bancaire (RIB en pièce jointe)

Professionnel(le) (personne disposant d'un minimum de 600 h de formation en kinésiologie-Adaptogenèse et exerçant l'Adaptogenèse à titre professionnel) :

- Je joins un chèque de **30 euros** à l'ordre d'Adaptopraxis.
- Je paie par virement bancaire (RIB en pièce jointe)

(Pour les professionnels uniquement) :

- **Je souhaite figurer dans l'annuaire des kinésologues praticiens en Adaptogenèse sur le site internet :**
www.adaptogenese.fr : oui non

Si oui, merci de préciser l'adresse et le téléphone professionnels s'ils sont différents de ceux indiqués ci-dessus :

Adresse :

Code postal :Ville :

Numéro(s) de tél :

Mail :

Site internet :

Date et Signature :

Bulletin à renvoyer avec votre règlement à la trésorière à l'adresse suivante :

Jeanine BLANCHET

11 boulevard Flaugergues

12 000 RODEZ

Tél : 06 89 74 63 59 – tresorier@adaptogenese.fr