

Adaptopraxis

(Association Francophone d'Adaptogénèse)

mél : contact@kinesiologie-adaptogenese.fr – tél : 06 31 15 35 13

Bulletin de demande d'adhésion - Année 2013 -

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mobile :

Email :

J'adhère à l'association Adaptopraxis en tant que :

Sympathisant (toute personne non professionnelle de l'adaptogénèse souhaitant soutenir l'association) : je joins un chèque* de **10 euros**

Etudiant (personne en cours de formation en adaptogénèse) : je joins un chèque* de **15 euros**

Professionnel (personne disposant d'un minimum de 500 h de formation en kinésiologie-adaptogénèse et exerçant l'adaptogénèse à titre professionnel) : je joins un chèque* de **30 euros**

(* Merci de libeller votre chèque à l'ordre de « Adaptopraxis »)

*N.B. si vous souhaitez payer par **virement**, merci de prendre contact avec le trésorier afin que nous vous fournissions les informations nécessaires*

Signature :

Bulletin à renvoyer au trésorier avec votre règlement à :

Adaptopraxis, 1 chemin de Roudigué 47510 FOULAYRONNES

tél : 06 19 78 03 74

Merci !