



OstéopathesPlus

Réseau National des Ostéopathes Professionnels de Santé

VOS COORDONNEES

Nom :
Prénom :
N°ADELI :

Adresse Professionnelle :
Code Postal :
Ville :
Tél. Fixe :
Mobile :

Adresse Privée :
Code Postal :
Ville :
Tel. Fixe :
Email :

Merci d'envoyer mon courrier à mon adresse :
 Professionnelle Privée

FORMATION

Etablissement(s) ayant dispensé la formation :
Période de formation de à
Année du diplôme :

****Pour les professionnels diplômés avant 2007 :***

Joindre une photocopie de :

- l'autorisation d'user du titre d'ostéopathe
- l'enregistrement ARS, Numéro d'identifiant (numéro ADELI) :

****Pour les professionnels diplômés après 2007 :***

Joindre une photocopie :

- du diplôme
- l'enregistrement ARS, Numéro d'identifiant (numéro ADELI) :

NB* : Ces justificatifs devront être transmis au plus tard dans le mois suivant l'inscription au secrétariat d'Ostéopathes Plus.

OstéopathesPlus

85 bd. de Port royal 75013 PARIS
Siège social : 13 bd. Trimolet - 21000 DIJON
[T] 06 81 47 61 31
[M] contact@osteopathesplus.com
www.osteopathes-plus.com

Association N° W632003325

ADHESION

MONTANT DE L'ADHESION : 90 € (quatre vingt dix euros)

TARIF DIPLÔMÉ 2015 : 60 € (soixante euros)

Chèque bancaire à l'ordre d' "Ostéopathes Plus"

Espèces

Je soussigné

Atteste sur l'honneur que les renseignements, ci -dessus mentionnés, sont sincères et véritables.

Fait le.....

A.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

DOCUMENTS A RETOURNER A L'ADRESSE SUIVANTE :

M. Julien CARDIS
Secrétaire Ostéopathes plus
13 Bd. Trimolet 21000 Dijon