

Ostéos de France - Le Syndicat - ADHESION 2010

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

NOM PRENOM

Adresse professionnelle

Code Postal Ville

Métro RER Bus

Département Région

Tel. professionnel Portable

Fax Mail

N° INSC. AU CONSEIL DE L'ORDRE ou licence de remplacement

Diplômes et titres

Vacations (hôpital - dispensaire..) oui non

Si oui - lieu

DIPLOME DE FORMATION EN OSTEOPATHIE OU EN MEDECINE MANUELLE

(copie jointe)

Faculté :

Nom du diplôme :

Date d'obtention du diplôme :

Etudiant :

faculté :

Nom du diplôme préparé :

Année d'étude actuelle :

Autres formations :

Lesquelles :

Dates :

EXERCICE DE L'OSTEOPATHIE - INDISPENSABLE POUR LE BON USAGE DE L'ANNUAIRE

exclusive)

dominante) crânien viscéral posturo

associée médecine générale

médecine du sport

acupuncture / homéo / phyto

médecine spécialisée - autre

Laquelle :

pratique occasionnelle

n'exerce pas : motif :

ne souhaite pas paraître dans l'annuaire du syndicat

ne souhaite pas que mes coordonnées soient communiquées aux patients.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SOUHAITABLES

Secteur d'exercice secteur 1 secteur 2 secteur 3

Date de naissance : Téléphone personnel :

Formation ostéopathique continue : oui non

Si oui : quelle structure, école ou formation

Si non : pourquoi ou désirs :

Syndicat : oui non

Si oui, lequel ? CSMF SML MG France FMF

SMMOF SNMO Autre

Enseignant oui non

Si oui, où ?

Je déclare adhérer à Ostéos de France pour l'année 2010 et adresse en règlement de ma cotisation :

Un chèque de **200 euros** pour cotisation annuelle avec participation à la promotion du Médecin Ostéopathe

Un chèque de **150 euros** pour cotisation simple

Je suis **étudiant, médecin non installé, médecin retraité** un chèque de 80 euros pour cotisation (**justificatifs indispensables**).

Libellé à l'ordre d'Ostéos de France.

Je joins une copie de mon diplôme et une copie de ma carte professionnelle ordinale.

Je certifie exact sur l'honneur les renseignements figurants sur cette fiche et avoir bien noté qu'ils étaient destinés à l'annuaire du syndicat. Je m'engage à respecter les statuts du syndicat Ostéos de France

Date

Tampon professionnel et signature

Ostéos de France - Médecins Ostéopathes de France - Le Syndicat

1 rue de l'Hôpital - 76000 ROUEN - Tel. 02 35 52 01 01 - Fax. 02 35 70 95 62 - www.osteos.net - courriel : contact@osteos.net