



BULLETIN D'ADHÉSION 2021

NOM : PRENOM :

- Je suis un(e) nouvel(le) adhérent(e) et j'indique mon adresse,
 Je suis un(e) ancien(ne) adhérent(e) et je vous informe de mon changement d'adresse

ADRESSE PRO
.....
.....

TELEPHONE

E-Mail (uniquement pour recevoir les informations internes de l'association)

(lettres capitales SVP).....

Cocher la case concernant votre situation au 1^{er} janvier 2021 :

Diplômé en Biokinergie

Etudiant en : 1^{ère} année 2^{ème} année 3^{ème} année 4^{ème} année

cycle court

Votre profession : Masseur-kinésithérapeute / Physiothérapeute

Autres (précisez) :

Deux types d'adhésion sont possibles :

- soit l'adhésion annuelle simple uniquement à l'association AP BLOKINERGIE

Votre cotisation s'élève donc à :

150 € : diplômé, formateur, assistant, moniteur

30 € : étudiants

- soit l'adhésion annuelle complète qui comprend en plus de l'inscription à l'association APB, l'assurance nominative Responsabilité Civile Professionnelle et Protection Juridique pour la pratique de la kinésithérapie, de la Biokinergie et de l'ostéopathie (inclus étudiant, assistant ou formateur) à un tarif préférentiel de 142 € (Si vous adhérez à cette proposition, pensez à résilier votre RCP actuelle le plus vite possible).

Votre cotisation s'élève donc à :

- 292 € : diplômé, formateur, assistant, moniteur
- 172 € : étudiants

NB : Ceux qui sont déjà assurés chez Adoha Santé par le biais du SNMKR ou en nom propre n'ont pas à payer la cotisation complète mais peuvent bénéficier du tarif préférentiel. Il faut pour cela contacter Adoha Santé pour demander le changement de tarif.

Merci de renvoyer votre Bulletin d'adhésion avec votre règlement à :

Mme Bretagne Martine - Moulin de Gruteau
37160 MARCÉ SUR ESVES

(chèque à l'ordre de AP-BIOKINERGIE), **avant le 31 décembre 2020**

Avis aux retardataires, l'annuaire du site sera mis à jour courant janvier, puis seulement fin février !

IMPORTANT :

- **L'adhésion concerne l'année civile, de janvier à décembre 2021**

INTERNET

(www.ap-biokinergie.org)

Veillez indiquer si vous souhaitez que vos coordonnées figurent dans l'annuaire publique des biokinergistes membres sur le site internet de l'association :

Mon adresse Mail : Je désire Je ne désire pas

Mon adresse postale professionnelle : Je désire Je ne désire pas

Mon numéro tel professionnel : Je désire Je ne désire pas

Signature de l'adhérent :