



## BULLETIN D'ADHÉSION 2023

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)  
(écrire lisiblement SVP) .....

### Cocher la case concernant votre situation au 1<sup>er</sup> janvier 2023 :

- Diplômé en Biokinergie Année :
- Etudiant en :  1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> année  4<sup>ème</sup> année
- cycle court
- Retraité
- Votre profession :  Masseur-kinésithérapeute / Physiothérapeute
- Autres (précisez) : .....

### Deux types d'adhésion sont possibles :

- Soit l'adhésion annuelle simple uniquement à l'association AP BIOKINERGIE

Votre cotisation s'élève donc à :

- 100 € : diplômé, formateur, assistant, moniteur
- 30 € : étudiant

- 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 :

- 242 € : 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 SAISON Aline**  
**36 rue de la poterie**  
**77130 Montereau-fault-Yonne**

(chèque à l'ordre de AP-BIOKINERGIE), avant le 31 décembre 2021

**IMPORTANT : L'adhésion concerne l'année civile, de janvier à décembre 2023**

## INTERNET

([www.ap-biokinergie.org](http://www.ap-biokinergie.org))

Veillez indiquer si vous souhaitez que vos coordonnées figurent dans l'annuaire public 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 :