B



**Société des Ostéopathes de l’Ouest**

****

**ADHÉSION
2019**

**www.soo-osteo.fr**

Contact: soo@soo-osteo.fr

 **BULLETIN D’ADHESION 2019**

 à envoyer à :

 Cécile MANACH

 Trésorière de la SOO

 4 rue de la mairie

 35320 LA BOSSE DE BRETAGNE

 Nom :

 Prénom :

 Adresse :

 Tél :

 Email :

* Je souhaite adhérer à la SOO comme membre actif et pouvoir bénéficier

gratuitement de l’ensemble de ses actions et des formations à tarif

préférentiel. Je m’acquitte de la cotisation d’un montant de 50 euros et

transmets une copie de mon autorisation d’user du titre d’ostéopathe

délivrée par l’ARS ainsi que mon attestation de cotisation à la CIPAV

les nouveaux adhérents.

J’ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur disponible sur le site

Internet soo-osteo.fr

* Je souhaite adhérer à la SOO comme membre usager. Je pourrai participer

aux formations au tarif normal ainsi qu’aux Apéros de la SOO avec

une participation de 10 euros par Apéro. Je m’acquitte de la cotisation

d’un montant de 10 euros et transmets une copie de l’autorisation d’user

du titre d’ostéopathe délivrée par l’ARS.
J’ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur disponible sur le site

internet soo-osteo.fr

* Je suis étudiant en 5ème année d’école d’ostéopathie dans un établissement

agréé. Je souhaite participer aux formations à tarif préférentiel et bénéficier

gratuitement de l’ensemble des services de la SOO. Je m’acquitte de la cotisation

d’un montant de 10 euros et transmets une copie de mon certificat de scolarité.

J’ai pris connaissance et accepte le règlement intérieur disponible sur le site

Internet soo-osteo.fr.