

BULLETIN D'ADHESION ETUDIANT

L'inscription à Médecine Ostéopathique est gratuite pour les étudiants, pendant toute la durée de leurs études. Cette inscription leur permet d'être tenus régulièrement au courant de l'évolution de notre PROFESSION et des actions menées par Médecine Ostéopathique.

NOM : _____ NOM de Jeune Fille : _____

PRENOM : _____

Date de naissance : _____

ADRESSE : merci de nous avertir en cas de changement.

Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____

Email (en majuscules) : _____ @ _____

FORMATION en COURS auprès de l'ECOLE AGREE : _____

EN QUELLE ANNEE ? _____

Joindre une attestation de scolarité en cours de validité de l'établissement agréé.

QUELLES SONT VOS ATTENTES EN ADHERANT A MO ? _____

Je n'appartiens à aucun ordre professionnel médical ou paramédical.

Fait à _____ Le _____

Signature :

A renvoyer signé par courrier postal ou par courriel.