



## SYNDICAT NATIONAL DES PROFESSIONNELS DE L'OSTEOPATHIE ANIMALE

### BULLETIN D'ADHESION

**NOM :**

**NOM de Jeune Fille :**

**Prénom :**

**Date de Naissance :**

#### **Adresse Professionnelle**

Tél:

Fax :

Portable:

E-mail: .....@.....

Adresse personnelle :

**DIPLOMES OU TITRES** : (cochez le cercle correspondant à votre situation)

**Doctorat en médecine vétérinaire délivré par :**

**Diplôme d'ostéopathe délivré par un établissement agréé :**

**Date d'obtention de votre diplôme:**

**Autorisation d'user du titre d'ostéopathe délivrée par le préfet de région**

Délivrée le:                      par la DRASS

Dans ce cas, quelle est votre formation en ostéopathie:

ASSURANCE RCP OSTEOPATHE (obligatoire depuis le 4 mars 2002)

Nom de votre compagnie d'assurance:

**Pièces à fournir** selon cas de figure :

\*copie de votre diplôme en ostéopathie ou doctorat vétérinaire

\*copie de l'autorisation avec n° ADELI et copie de votre diplôme en ostéopathie

\*copie de l'attestation RCP de votre compagnie d'assurance

\*Attestation de scolarité pour les étudiants d'établissements agréés

**\*Chèque de cotisation : vous voulez être - membre actif :150€**

**- membre bienfaiteur : 50€**

**- Gratuité pour les étudiants.**

**à l'ordre du SNPOA. 2 Chemin de la Fontaine 62138 HAINES**

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce bulletin , avoir pris connaissance des documents de l'espace adhésion du Site Internet et y adhérer.

**Date :**

**Signature**

