



## BULLETIN D'ADHESION 2021

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Téléphone professionnel :

Téléphone portable :

E-mail :

Je souhaite :

- Devenir adhérent ou renouveler ma cotisation : 30 euros
- Que mes coordonnées professionnelles figurent dans l'annuaire de l'AKPV
- Mes coordonnées professionnelles ont changé et je souhaite les mettre à jour

Charte des adhérents :

- J'ai pris connaissance et m'engage à respecter la charte des adhérents de l'AKPV (*charte signée lors de la 1<sup>ère</sup> adhésion et disponible sur le site internet de l'association*)

L'adhésion est valable par année civile. Elle permet de participer aux manifestations et de voter aux assemblées générales.

Date et signature

Règlement par virement bancaire : IBAN FR76 16806 00100 66081491390 90 – Code BIC AGRIFRPP868 – N'oubliez pas d'indiquer votre nom dans le libellé du virement

**AKPV**

[assokpv@gmail.com](mailto:assokpv@gmail.com)

Site : [www.akpv.fr](http://www.akpv.fr)

Page Facebook : Association Kinésithérapie Pédiatrique des Volcans