



BULLETIN D'ADHESION 2024

Nom :

Prénom :

Adresse professionnelle :

Téléphone professionnel (apparaissant sur l'annuaire de l'AKPV) :

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
- J'autorise le stockage de mes documents (questionnaire, charte, bulletin d'adhésion...) sur google drive

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

Site : www.akpv.fr

Page Facebook : Association Kinésithérapie Pédiatrique des Volcans

