



# **MEDECINE OSTEOPATHIQUE**

**5, rue des Suisses 75014 PARIS**

## **BULLETIN D'ADHESION ETUDIANT**

L'inscription à Médecine Ostéopathe 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 Ostéopathe.

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.