



Bulletin d'adhésion 2010

À renvoyer au trésorier de l'AFOB, accompagné du règlement :

A.F.O.B

Monsieur François MENGIN

Route de Buthiers

25870 BONNAY

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Fax : _____

Courriel : _____

VOUS ÊTES :

ÉTUDIANT EN ORTHO-BIONOMY®

PRATICIEN

vous souhaitez que vos coordonnées apparaissent sur le site internet

Pour être éligible à ce service,

merci de préciser l'année d'obtention de votre diplôme : _____

ainsi que la date et le lieu de votre dernier stage de formation continue (- de 3 ans) :

vous ne souhaitez pas publier vos coordonnées sur le site internet

SYMPATHISANT

Pour 2010, la cotisation est fixée à 43 €. Votre chèque bancaire est à libeller à l'ordre de l'A.F.O.B.

Si vous souhaitez recevoir un justificatif, veuillez cocher la case.

Date :

Signature :