



**Société des
Ostéopathes
du Nord**

Demande d'adhésion à la S.O.N. (janvier à décembre)

À envoyer à Clémence MARCY - 159 rue Séraphin Cordier, 62430 Sallaumines

COTISATION : 32€

NOM : **Prénom :**

Adresse :

.....

N° Téléphone : **Email :**

Souhaitez-vous recevoir la newsletter pour être régulièrement informé de nos évènements ?

Oui

Non

Avez-vous déjà adhérer à la S.O.N. ?

Oui

Non

Numéro ADÉLI :

Merci de joindre un chèque de 32€ à l'ordre de la SON correspondant au règlement de votre adhésion de l'année en cours et, si c'est votre 1ère inscription à la S.O.N, une copie du document de la DDASS où figure le Numéro ADELI.

TAMPON PROFESSIONNEL

SIGNATURE

Dès réception de votre courrier, une confirmation vous sera envoyée par mail ainsi que votre facture