



**Société des  
Ostéopathes  
du Nord**

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

À envoyer à Lise Kajczyk – 10 place du Marché 62223 Saint-Nicolas-lez-Arras

**COTISATION : 30€**

**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 30€ 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 l'ARS où figure le Numéro ADELI.

**TAMPON PROFESSIONNEL**

**SIGNATURE**

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