

Bulletin d'adhésion à l'OAE



Nom :

Prénom :

Né le : / / à

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel :

E-mail :

Membre Actif (Ostéopathe Animalier en activité)

Cotisation = 200 € par an.

Exercice depuis le :

N° SIRET :

Les cotisations sont payables par chèque libellé à l'ordre de l'OAE, à envoyer à l'adresse suivante :

**Association OAE
214B Sente de la Butte Verte
77610 La Houssaye en Brie**

Amélie Gardelle
Secrétaire de l'OAE
oae@dbmail.com

Je reconnais avoir pris connaissance du code de déontologie et du règlement intérieur.

Fait à :

Le :

Signature :