Société Française
des Masseurs Kinésithérapeutes
du Sport

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION 2010

Cher confrère, chère consœur,

voici le bulletin de renouvellement de votre cotisation pour 2010.
Salutations confraternelles et sportives,

Le conseil d'Administration

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville _____

Tél. pro. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable (facultatif) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Fax |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail (facultatif) _____

Veuillez trouver ci-joint le réglement de mon renouvellement de cotisation 2010
d'un montant de 80 €. Chèque établi à l'ordre de la SFMKS. Un volet fiscal vous sera remis.

Modification à faire sur le prochain annuaire _____

_____

Fonction officielle _____
(Ex : Kinésithérapeute national fédéral, DTN, Président de club...)

Sport encadré _____

Encadrez-vous une équipe nationale ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, quelle catégorie (Ex : – 16 ans, – 21 ans, France A', France A...) _____

Encadrez-vous un club ? ☐ Oui ☐ Non Professionnel ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, de quel niveau _____

Formation _____ Année |_|_|_|_|

"Je m'engage à lutter par tous les moyens disponibles contre le dopage dans le sport."

En vertu de la loi "informatique
et liberté", (loi N ° 78-17 du 06 Janv 1978)
☐ j'accepte
☐ je n'accepte pas
que mes coordonnées soient divulguées
par la SFMKS

Date _____
Signature

Cachet

Renouvellement d'adhésion à imprimer, à remplir et à retourner accompagnée
de votre réglement à :
SFMKS secrétariat - 5 rue de la poste - 27950 Saint-Marcel

CERTIFIE ÊTRE INSCRIT AU TABLEAU DE L'ORDRE DES M-K SOUS LE N° .....