

Bulletin d'adhésion de membre d'honneur

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse professionnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. professionnel : _____ Tél. personnel : _____

Tél. mobile : _____ @mail : _____

Profession : _____

Date d'installation : _____

MEMBRE D'HONNEUR : 120 euros NB : La cotisation est valable pour l'année civile en cours.

La cotisation de la première année est calculé prorata temporis au trimestre en cours (exemple : vous entrez en mai, la cotisation prend effet au 1er avril, soit 90 Euro).

Justificatifs à fournir

- Ce dossier d'adhésion.
- Photocopie recto verso de la carte d'identité ou passeport
- 2 photos d'identités
- Photocopie du formulaire INSEE
- Attestation URSSAF ou une copie de la feuille de cotisation
- Attestation assurance (RCP / PJ)
- Contrat de recyclage des aiguilles ou bordereau d'incinération (pour ceux qui ne l'on pas encore, suivre les indications du code des bonnes pratiques. Ce document sera demandé ultérieurement).

Engagement moral

Par la signature de cette demande d'adhésion, je m'engage :

- à exercer mon activité de praticien en médecine chinoise conformément au code de bonnes pratiques établi par l'OSMC.
- à pratiquer la médecine chinoise selon les règles régissant l'établissement du bilan différentiel, des principes de traitement et des traitements spécifiques à cette médecine.
- à informer clairement mes clients sur la nature de la thérapie selon laquelle ils sont pris en charge, dans le cas où je pratique d'autres méthodes de soin que mon activité de praticien de médecine chinoise
(Préciser la ou les autres méthodes : _____).

Je certifie exactes et sincères les informations que je fournis sur le présent document.

Je soussigné(e) Madame/Mademoiselle/Monsieur < _____ >
né(e) le < _____ > à < _____ >
habitant a < _____ >
déclare ne pas figurer au casier judiciaire (bulletin n°3).

(Rayez les mentions inutiles)

Fait à : _____, le _____

Signature

L'OSMC se réserve le droit de vérifier l'authenticité des déclarations faites et pourra prendre toutes mesures nécessaires en cas de litige. (Mesures pouvant aller jusqu'à l'exclusion).

Document à renvoyer par courrier accompagné de votre règlement à l'adresse suivante :
OSMC – 14 rue du dragon – 77650 Longueville

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978).