

## Bulletin d'adhésion étudiant ou consultant

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 : \_\_\_\_\_

### Si vous êtes étudiant :

Quelle est votre école ? : \_\_\_\_\_ Quelle année d'étude ? \_\_\_\_\_

### Si vous êtes consultant :

Depuis combien de temps consultez-vous un praticien de médecine chinoise ? \_\_\_\_\_

**MEMBRE ETUDIANT** : 60 euros  **MEMBRE CONSULTANT** : 60 euros

**NB : La cotisation est valable pour l'année civile en cours.**

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**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).

OSMC  
Siège social  
14 rue du Dragon 77650 Longueville