



FORMULAIRE ADHESION 2022

NOM :

Prénom :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

.....

TELEPHONE et MOBILE :

ADRESSE INTERNET ***lisible svp*** :

.....

***obligatoire !! Tampon professionnel
ou attestation de l'employeur pour les kinés salariés***

- **Je désire adhérer à l'AKTL et je joins un chèque de 40€ pour 2022
Ou 80 € pour 2022 et 2023**
à l'ordre de l'AKTL
Je recevrai un reçu fiscal, l'annuaire et les bulletins d'informations de l'AKTL
- **j'accepte de faire figurer mes coordonnées sur le site** (*sinon rayer cette ligne*)
- **J'ai effectué une formation supplémentaire en drainage lymphatique manuel.**
non / oui Année approximative :

L'AKTL évolue, nous avons besoin de votre avis sur notre fonctionnement actuel :
(*Rayer ce qui ne convient pas à votre choix*)

- L'annuaire papier m'est utile / un listing par mail me suffirait
- J'apprécie de : recevoir les bulletins par courrier/ recevoir les bulletins par mail
- Les soirées scientifiques de l'AKTL m'intéressent OUI / NON
- motif

Suggestions :

.....

Date et signature

Adresse postale : AKTL/LAMPL
118 rue de Saussure
B61/13 75017 PARIS

Siège social : AKTL, 52 avenue de la République 94700 Maisons-Alfort