**BULLETIN D’ADHÉSION AU R.O.M. 2023**

Montant de la cotisation : 60€

Nom : Prénom :

Adresse Professionnelle :

Adresse Personnelle :

Tél. professionnel fixe:+377 Tél. mobile : +33 Adresse mail : @ N° ADELI (facultatif)

1/**Ostéopathe nouvel adhérent exerçant à Monaco** (la cotisation est offerte l’année de l’obtention de l’autorisation d’exercice)

\* Autorisation d’exercice à Monaco N° …………………………………en date du …………………..

**merci de joindre au dossier initial**

\* La copie du Diplôme d’Ostéopathe D.O.

\* Une copie de l’attestation de l’ARS avec n° ADELI (facultatif)

\* Une copie de l’Autorisation d’exercice en Principauté de Monaco

\* 1 photographie d’identité de face (type passeport)

\* le cas échéant, un chèque du montant de la cotisation si l’autorisation d’exercice ne date pas de cette année

(Toutes ces pièces à joindre impérativement pour la bonne prise en compte de l’adhésion)

2/ **Renouvellement d’adhésion**

\*Chèque du règlement de la cotisation à l’ordre du R.O.M.

\*Attestation d’une RCP valable pour l’exercice de l’Ostéopathie à Monaco pour l’année en cours.

**Merci de signaler tout changement d’adresse ou de téléphone ci-dessus**

3/ **Membre sympathisant ou Donateur**

Nom: Prénom Profession Adresse

Tél. fixe: Tél. mobile:

Adresse mail : @

Fait à Monaco, le

Signature

LA SIGNATURE IMPLIQUE POUR LES OSTÉOPATHES LA TOTALE ADHÉSION AUX STATUTS DU REGISTRE AINSI QU’À SON CODE DE DÉONTOLOGIE.