**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.