



ASSOCIATION LA CLINIQUE DU COE (loi 1901)

BULLETIN D'ADHESION 2010 – 2011

(Adhésion annuelle de date à date)

(Cadre réservé à l'administration)		
Nouveau membre	OUI	NON
Carte faite	OUI	NON
Reçu n°		
Carnet n°		

Adhérent(s) (Cadre réservé à l'administration)		
Nom :	Prénom.....	N°.....
Nom :	Prénom.....	N°.....
Nom :	Prénom.....	N°.....
Nom :	Prénom.....	N°.....

Nom :

Prénom :

Né(e) le : à :

Sexe : Féminin Masculin

Profession :

Pratique sportive :

Adresse :

Téléphone : Portable :

Email :@.....

*Tampon obligatoire de
l'association partenaire*



Documents à fournir :

- Bulletin d'adhésion rempli, daté, signé
- Deux photos d'identité
- Votre règlement :

Espèces

Chèque





ASSOCIATION LA CLINIQUE DU COE (loi 1901)

Tarification de l'adhésion des Membres Associés :

- **Individuel** : Nouveau membre : 75 euros
Ancien membre : 70 euros
- **Etudiant / Enfant** jusqu'à 18 ans : 40 euros
- **Couple** (adhérant simultanément) : 110 euros
- **Couple + 2 enfants mineurs** : 130 euros
(Adhérant simultanément / 20€ enfant mineur suppl.)

- **Adhérents d'associations** partenaires de la clinique : 55 euros
(Sur présentation d'un justificatif – liste des associations partenaires disponible à l'accueil)

Cadre réservé à l'administration	
Adhésion réglée le : / / 20.....	
Montant : Euros	
Chèque	Espèces

Autorisation parentale

Je soussigné.....
agissant en ma qualité de père – mère – tuteur (*rayez les mentions inutiles*)

Autorise l'enfant :.....
à être suivi en consultation d'ostéopathie au sein de la Clinique Ostéopathique du COE.

Il est rappelé que les mineurs doivent être obligatoirement accompagnés d'un adulte pendant toute la durée de la consultation (responsable légal ou représentant mandaté par écrit).

Le / / 20.... à

Signature des deux parents, précédée de la mention : « Lu et approuvé » :

En application des décrets et arrêtés ministériels, pour les enfants de moins de six mois, un certificat de non contre indication au traitement ostéopathique délivré par le médecin traitant est obligatoire.

Autorisation légale

Je soussigné, Mme / Mrdégage la Clinique Ostéopathique du COE et le Collège Ostéopathique Européen et leurs représentants, de toute responsabilité et déclare participer librement aux consultations pratiques de la clinique du COE dans le cadre de la formation en ostéopathie des étudiants du Collège Ostéopathique Européen.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter les règles de fonctionnement de l'association de la Clinique Ostéopathique du COE, affichées dans le hall d'accueil.

Le / / 20.... à

Signature, précédée de la mention : « Lu et approuvé » :

