

ASSOCIATION FRANCAISE DES PSYCHOMOTRICIENS LIBÉRAUX



Nom :
Prénom :
Adresse prof.:

C P et Ville :

N° ADELI :

Tel. Prof. :
Tel. Prof. 2:

Ces renseignements ci-dessus doivent nous être retournés obligatoirement pour validation ou correction de vos coordonnées dans l'annuaire des psychomotriciens libéraux

Si vous avez plusieurs lieu d'exercice, veuillez nous adresser une autre fiche compléter en précisant qu'il s'agit d'un lieu d'exercice secondaire.

Les informations ci-dessous sont à usage unique de l'AFPL sauf instruction contraire de votre part :

E mail : (indispensable pour rester informé)

Spécialisation : _____

Adresse personnelle :

CP et Ville :

Tel personnel : _____

Adhésion 2022*

Adhésion couvrant l'envoi du caducée des psychomotriciens, l'accès à l'espace adhérent du site Internet, l'assistance lors de difficultés professionnelles et l'inscription dans l'annuaire des psychomotriciens, le soutien à la défense de l'exercice libéral de la psychomotricité..

* Déductible totalement des charges ou des impôts à hauteur de 50 %

J'adhère à l'Association Française des Psychomotriciens Libéraux pour l'année 2022, par ailleurs je m'engage à respecter dès aujourd'hui sa Charte de déontologie dont j'ai pris connaissance. (Information en ligne: www.a-f-p-l.fr)

Ci- joint un chèque à l'ordre de AFPL d'un montant de **45 €**

Signature précédée de « lu et approuvé »:

En raison des problèmes de courriers nous vous invitons à nous adresser votre inscription par mail et courrier et effectuer un virement bancaire en indiquant votre Nom Prénom

RIB : A F P L IBAN FR41 3000 2089 7300 0011 7087 P12 - BIC : CRLYFRPP