



Bulletin d'adhésion: 2023

Nom:

Prénom:

Date de naissance:

Nom & Adresse de votre cabinet:

.....

Code postal:

Ville:

Pays:

Téléphone professionnel:

Téléphone portable (facultatif):

Site internet:

Email:

Réseaux sociaux:

.....

Année de promotion IEATC:

Date d'obtention du diplôme:

Autres thérapies et soins pratiqués:

.....

Reconnaissance ASCA, RME, APTN ou autres (préciser) ?:

.....

.....

Nous autorisez-vous à transmettre vos coordonnées professionnelles ?

(si un patient nous demande l'adresse d'un acupuncteur dans sa région - pour information, vos coordonnées et toutes informations personnelles fournies resteront confidentielles)

Oui

Non

Le montant de la cotisation annuelle est fixé à **Chfr 25.-**

Payable par virement bancaire:

IEATC ALUMNI SUISSE - % Viviane Bolduc - Route des Caudrettes24 - 1564 Domdidier

N° de compte: 30 01 519 859-3

IBAN: CH09 0076 8300 1519 8590 3

Merci de nous retourner votre bulletin par email: ieatcsuissealumni@gmail.com

