



Organisation reconnue représentative de la profession par le Ministère de la Santé

Votre adhésion aux Ostéopathes de France est un acte responsable, un engagement, une pierre supplémentaire pour l'évolution de l'Ostéopathie et du statut des ostéopathes.

Merci d'imprimer ce dossier, de le compléter, de le signer

et de l'expédier par courrier au :

**Secrétariat des Ostéopathes de France
28 Boulevard de la Bastille – 75012 PARIS**

VOS COORDONNEES

Nom : **Prénom :**

Adresse E-mail (obligatoire)**

Date de Naissance :

Adresse de votre Cabinet d'Ostéopathie principal* :

.....

Code postal : Ville :

 fixe  mobile professionnel *

Adresse de votre Cabinet d'Ostéopathie secondaire* :

.....

Code postal : Ville :

 fixe  mobile professionnel *

Adresse privée (uniquement si vous n'avez pas de cabinet) :**

Code postal : Ville :

 fixe  mobile privé

Merci d'envoyer mon courrier à mon adresse professionnelle privée

* Ces données paraîtront sur les annuaires.

** Ces données ne paraîtront pas sur les annuaires

FORMATION

Etablissement(s) ayant dispensé(s) la formation

Période de formation de.....à.....

Nombre d'années effectuées Année du Diplôme.....

MODE D'EXERCICE PROFESSIONNEL

Libéral Auto entrepreneur Société Type.....

Salarié Employeur Adresse

Année d'installation (URSSAF) en tant qu'ostéopathe :.....

Votre numéro ADELI :

Année d'ouverture de votre cabinet :

Si votre conjoint (marié/concubin/PACS) est inscrit à Ostéopathe de France :

Nom et Prénom :

VOUS AVEZ SUIVI UNE FORMATION EN ALTERNANCE

- **Vous êtes démarqué, vous n'êtes pas inscrit et ne cotisez pas à un Ordre, et vous exercez exclusivement l'ostéopathie :**

Année de retrait ARS ou Ordre du D.E.M.K. ou autre D.E.....

L'objet de l'association étant, notamment, la promotion, la défense, le développement d'une profession d'ostéopathe indépendante, exclusive et autonome.

POUR VOTRE INFORMATION

Les tarifs sont calculés sur la base de votre année d'installation

Année d'installation	Cotisation Taux Plein Adhésion UFOF	Adhésion UFOF Tarif couple	<i>Pour information</i> Assurances Koehl
Adhésion à partir de juin	75 Euros	/	70 euros *
2018 - 2019	160 Euros	135 Euros	139 Euros *
2017	285 Euros	260 Euros	196 Euros *
2016	405 Euros	303 Euros	243 Euros *
2015 et antérieur	510 Euros	382 Euros	243 Euros *

*** Hors garantie ou contribution particulières stipulées expressément sur le bulletin d'adhésion aux Assurances KOËHL.**

J'accepte que mes coordonnées professionnelles puissent figurer sur le site Internet des Ostéopathes de France

Je n'autorise pas la diffusion de mes coordonnées professionnelles sur le site osteofrance.com

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données qui vous concernent en vous adressant au Secrétariat des Ostéopathes de France.

Nous sommes à votre écoute.

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question

e-mail : secretariat@osteofrance.com

Je, soussigné(e) :
atteste sur l'honneur que les renseignements, ci-dessus mentionnés, sont sincères et véritables.
Je m'engage en tant qu'adhérent à respecter les principes du Code de déontologie de la profession d'ostéopathe

Fait le :

Signature

**Lu et approuvé
(Mention manuscrite)**

Art 200 et 203 du nouveau Code de Procédure Civile : Toute attestation inexacte ou mensongère est susceptible d'entraîner, à l'encontre de son auteur, des condamnations civiles ou pénales.

Ostéopathes de France est une association de solidarité et d'entraide.

Votre mode de règlement :

- Votre RIB pour règlement par 10 prélèvements. (si adhésion avant le 19 janvier)**
- Votre règlement par chèque(s) - 3 maximums - libellé(s) à l'ordre de Ostéopathes de France et daté(s) du jour de la rédaction.**
- Carte Bancaire (copie du paiement internet à joindre à votre dossier)**

Votre adhésion - Mode d'emploi

Attention Les pièces listées sont à retourner au :

**SECRETARIAT Des Ostéopathes de France
28 Boulevard de la Bastille
75012 PARIS
Tel : 06.38.58.46.81**

- 1 - Votre bulletin d'adhésion dûment complété et signé par vos soins.**
- 2 - 1 photo d'Identité**
- 3 - La photocopie de votre diplôme.**
- 4 - Photocopie du formulaire P0 ou P2 d'inscription à l'URSSAF, ou en tant qu'auto entrepreneur (tamponné par le service d'accueil ou imprimé par l'URSSAF). Il est inutile d'envoyer le document de l'INSEE ; le numéro Siret n'indique pas votre profession.**
- 5 - La photocopie du document ARS ou DDASS avec le numéro ADELI**
- 6 - Vous désirez bénéficier des avantages de l'assurance Koëhl :**
 - Oui** (Vous imprimez le formulaire dont un feuillet est à retourner au secrétariat avec votre règlement par chèque. Voir sur site : www.osteofrance.com)
 - Non** (Fournir impérativement une attestation RCP Ostéopathe)
- 7 - Votre règlement par chèque(s), RIB ou attestation paiement par carte bancaire imprimée**
- 8 - vos justificatifs tarif conjoint (PCAS, Concubinage, Mariage)**

*Pour faciliter le travail du secrétariat, merci **de ne pas agraffer vos documents.***