Sutherland
Cranial
Academy of
Belgium

Bulletin d'inscription

Je soussigné : Nom :
Adresse :

déclare présenter ma candidature comme membre ……* de la Sutherland Cranial Academy of Belgium A.S.B.L.

Je déclare sur l'honneur répondre aux conditions d'admission et pouvoir en faire état sur demande, à savoir :

Je suis diplomé en . . . . . de . . . . . .

Grade obtenu en …….

Je suis praticien libre depuis ……

Je joins mon Curriculum Vitae.

Je déclare vouloir suivre régulièrement les réunions de la société et y être actif.**

Le montant de la cotisation est de 170€ pour les membres belges, et de 130€ pour les membres hors Belgique, qui devra être acquitté après l'acceptation de votre dossier.

J'ai pris connaissance des statuts et y donne mon adhésion pleine et entière.

Certifié sincère, à …… le……

Cachet Professionnel et signature : [1]
N° de compte : IBAN : BE42 0012 9170 5954
BIC : GEBABEBB

* Categories de membre : titulaire, associé, bachelier ou étranger
** pour les membres titulaire et bachelier.

[1] Siège social : 119, rue Rosendael B-1190 Bruxelles
Secrétariat : Sentier Mesquine, 5 7181 Feluy