



# KOUSMINE

## Bulletin d'adhésion à l'AKF

Document à retourner à l'AKF, dûment complété, daté et signé, accompagné de votre règlement si paiement par chèque.

### Adhésion 2022

#### ADHERENT

Mme     M.    Déjà adhérent :  oui     non    n° d'Adhérent : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /    Thérapeute :  oui     non

Profession (facultatif) : \_\_\_\_\_

#### COTISATION

L'adhésion étant pour l'année civile, tout nouvel adhérent reçoit toutes les revues de l'année (4), quelle que soit la date d'adhésion. L'adhésion inclus 15€ indissociables pour la revue, distribuée uniquement aux adhérents.

#### Membres sympathisants France ou hors France

- Tarif normal : 50€
- Tarif réduit : 30€ - pour tous les étudiants (joindre une attestation de scolarité) et les demandeurs d'emploi (joindre une attestation de moins de 3 mois).
- Tarif parrainage d'un nouvel adhérent : 30€ (30 € pour le parrain + adhésion tarif normal pour le filleul)
- Nom de la personne parrainée : \_\_\_\_\_

**NB :** pour les personnes en difficultés financières, s'adresser à l'AKF.

#### Membre bienfaiteur

80€     100€     Autres montant : \_\_\_\_\_ €

- Je ne souhaite pas que l'AKF communique mes coordonnées aux correspondants des groupes régionaux et à ses partenaires.
- Je paie par chèque.     Je paie par virement bancaire. Je ne joins donc pas de règlement à mon bulletin d'adhésion.

Identifiant international du compte bancaire de l'AKF :

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 30003 03270 00050422672 70	SOGEFRPP

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :