



Adhésion à renvoyer avec votre règlement à :
Association KOUSMINE Française - B.P. 33 - 21130 AUXONNE

Adhésion pour l'année 2023

L'adhésion étant pour l'année civile, tout adhérent reçoit les revues parues depuis le début de l'année en cours, quelle que soit la date d'adhésion. (L'adhésion inclus 15 € indissociables pour la revue distribuée uniquement aux adhérents)

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. fixe : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ Portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Courriel : _____ @ _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Thérapeute : oui non

Profession (facultatif) : _____

► **MEMBRE SYMPATHISANT France et Hors France – Paiement** : chèque / virement (rayez la mention inutile)

Adhésion tarif normal : 30€ Adhésion de soutien : 50€

Adhésion tarif réduit : 20€ : pour tous les étudiants (joindre une attestation de scolarité) et les demandeurs d'emploi (joindre une attestation de moins de 3 mois).

Adhésion tarif « parrain d'un nouvel adhérent » : 20€ (20€ 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.

Je ne souhaite pas que l'AKF communique mon adresse aux correspondants des groupes régionaux et à ses partenaires.

Date : _____ / _____ / _____

Signature : _____

Parrainage d'un nouvel adhérent – Adhésion pour l'année civile 2023

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél. fixe : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ Portable : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Courriel : _____ @ _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Thérapeute : oui non

Profession (facultatif) : _____

Parrainée par : _____

► **MEMBRE SYMPATHISANT France et Hors France – Paiement** : chèque / virement (rayez la mention inutile)

Adhésion tarif normal : 30€ Adhésion de soutien : 50€

Adhésion tarif réduit : 20€ : pour tous les étudiants (joindre une attestation de scolarité) et les demandeurs d'emploi (joindre une attestation de moins de 3 mois).

Je ne souhaite pas que l'AKF communique mon adresse aux correspondants des groupes régionaux et à ses partenaires.

Date : _____ / _____ / _____

Signature : _____

Paiement par CB via PAYPAL possible sur notre site à la rubrique "adhésion"

Pour les virements, domiciliation bancaire de l'AKF : IBAN FR76 30003 03270 00050422672 70 BIC-Adresse SWIFT : SOGEFRPP