



Kousmine

aujourd'hui

Adhésion 2024

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

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) : _____

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.

Membre sympathisant France ou hors France

- 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 « parrainage 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.

Membre bienfaiteur

- 80€ 100€ Autre 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 ») :