



BULLETIN DE RENOUELEMENT

Association Internationale des Praticiens en Décodage Biologique des Symptômes

24 le Clos Saint Michel, 13400 AUBAGNE

Nom :

Prénom :

certifie renouveler mon adhésion pour l'année à l'Association Internationale des Praticiens en Décodage Biologique des Symptômes (A.I.P.D.B.S)

Envoyez à l'adresse mail de l'Association asso.ipdbs@gmail.com si nécessaire, les pièces jointes comme demandées dans le tableau :

	Tarifs	Assurance responsabilité civile professionnelle	Supervision*	Carnet de formation
Professionnel(le) + annuaire	50 €	✓	2 minimum	
Professionnel(le)	40 €		✓	
Stagiaire	40 €			✓
Sympathisant(e)	40 €			

Cette adhésion sera soumise à l'approbation de la commission d'admission de l'Association

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies

À

Signature :

Le

Règlement depuis **Hello Asso**:

<https://www.helloasso.com/associations/association-internationale-des-praticiens-en-decodage-biologique-des-symptomes/adhesions/adhesion>

ou par **Virement**

IBAN: FR89 2004 1010 0819 8173 8C02 950

BIC:PSSTFRPPMAR

avec l'intitulé: « Renouvellement Adhésion »





BULLETIN DE RENOUELEMENT

Association Internationale des Praticiens en Décodage Biologique des Symptômes

24 le Clos Saint Michel, 13400 AUBAGNE

Si vos informations de contact ont changé, merci de nous le signaler :

	Adresse	Téléphone	Email
Professionnelle (en priorité)			
Personnelle (si pas d'adresse pro)			