



Association Française des Masseurs-Kinésithérapeutes
pour la Recherche et le Traitement des atteintes lympho-veineuses

Adhère à l'AKTL



FORMULAIRE ADHESION 2026 remplir et rayer les mentions inutiles

NOM : PRENOM :

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

A inscrire sur le site et l'annuaire : OUI / NON

TELEPHONE PROFESSIONNEL :

A inscrire sur le site et l'annuaire : OUI / NON

ADRESSE INTERNET **OBLIGATOIRE** pour nos courriels svp et lisible :

.....
à inscrire sur le site et l'annuaire : OUI / NON

Je préfère une

2^e adresse mail pour le site :

Numéro RPPS :

**POUR TOUTE NOUVELLE INSCRIPTION VOUS DEVEZ AVOIR REMPLI AU PREALABLE
VOS COORDONNEES SUR LE SITE**

→ J'adhère à l'AKTL

pour un an 40€ ou pour deux ans 80€

- je fais un virement sur le compte de l'AKTL : Société Générale

IBAN : FR76 3000 3037 1000 0506 1027 454

Et j'adresse ce formulaire par mail à : dom.meyer@wanadoo.fr

Ou

- je joins un chèque à l'ordre de l'AKTL et je l'adresse en courrier simple avec ce formulaire à

Mme Dominique Meyer, 32 rue du goujon, 67000 Strasbourg

Je recevrai un reçu fiscal **par mail**

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES : *raier les mentions inutiles*

→ Je souhaite recevoir l'annuaire des adhérents en - version numérique / -version imprimée

→ Je souhaite recevoir les 4 bulletins d'information en- version numérique / -version imprimée

J'ai effectué une formation supplémentaire

→ en rééducation des œdèmes / je souhaite une formation supplémentaire

→ en rééducation après cancer du sein / je souhaite une formation supplémentaire

Les soirées scientifiques de l'AKTL en webinaires m'intéressent

OUI / NON

Suggestions de thèmes qui m'intéresseraient :

Date et signature :