

INSERTION DANS ANNUAIRE INTERNET

Renseignements figurant dans l'annuaire

Nom :

Prénom :

Spécialité devant figurer dans l'annuaire :

Adresse complète :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

(bureau)

(domicile)

(fax)

(portable)

Adresse mail :

Nom de domaine / Site internet

Bibliographie :

(3 items maximum dont appartenance Société Savante, fédération sportive, etc)

Photo : *joindre photo (format photo identité) par mail*

Renseignements ne figurant pas dans l'annuaire

Date et lieu d'obtention du diplôme :

N° d'inscription à votre ordre concerné :
(si existant)

Souhaite voir figurer mes coordonnées dans l'annuaire francophone médical et paramédical des professionnels de la santé, du bien-être et de la prévention de la sédentarité

Je certifie disposer des autorisations légales au jour de mon inscription afin de figurer sur l'annuaire à la rubrique concernée.

J'ai pris connaissance que l'IRBMS se réservait le droit de supprimer toute inscription sans remboursement en cas de fausse déclaration.

Signature :

Tarifs :

Membre de l'IRBMS : 50,00 € Non membre de l'IRBMS : 100,00 €
à jour de sa cotisation pour l'année civile

Je ne suis pas/plus membre et je renouvelle ma cotisation : 20,00 €

Le service proposé tient compte dans ses tarifs des aides reçues par l'IRBMS