



SYNDICAT RÉGIONAL DES PODOLOGUES DE MIDI-PYRENEES
N°SIRET : 403 590 417 00024 - NUMERO FORMATEUR : 733 102 507 31

Affilié à la Fédération Nationale des Podologues

Siège social 59 Route de Bagnères 65360 SALLES ADOUR

CONVOCAION ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

L'assemblée générale du SRPMP aura lieu le **vendredi 2 février 2018**, à partir de 19h30, à l'hôtel Campanile - cité de l'espace, Av Maurice Hurel, Toulouse, Merci de confirmer au plus tôt votre présence, traditionnellement, nous partageons le verre de l'amitié en compagnie de nos partenaires : ANGIIL, APIVITA, PODIAFRANCE, MACSF, AXA et NORMATECH.

L'assemblée générale est un moment convivial que nous avons toujours plaisir de partager avec vous, venez nombreux!

ATTENTION TRES IMPORTANT!

A partir de 2019, nous n'enverrons plus que des courriels, la question sera à l'ordre du jour à l'assemblée generale, merci de nous bien vouloir nous communiquer notre adresse mail à srpmp@gmail.com

FORMATIONS 2018

il y aura deux thèmes:

la prévention des blessures chez le coureur.

l'examen clinique chez l'enfant:

avec 3 visions différentes la 1ère celle du chirurgien orthopédiste, la 2 ème par l'ostéopathe et la 3 ème par le podologue.

Les dates exactes vous seront communiquées le soir de l'assemblée générale, ou vous

BESOIN DE VOUS!

Si vous souhaitez vous engager au sein du bureau midi-pyrénées, nous attendons vos candidatures par courrier : Julien DENIEL, 65 route de Bagnères, 65360 SALLES-ADOUR, ou par mail à srpmp31@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION-ANNEE 2018

- ° COTISATION INDIVIDUELLE DIPLÔMÉS AVANT 2015 : 235€ dont quote-part fédérale 212€
- ° COTISATION COUPLE : 390€ dont quote-part fédérale 318€
- ° COTISATION DIPLÔMÉS 2015 ET 2016 : 120€ dont quote-part fédérale 106€
- ° ADHESION GRATUITE POUR DIPLÔMÉS 2017 ET 2018

Pour adhérer, vous pouvez, au choix :

- régler votre cotisation entière à l'ordre du SRPMP, ou
- établir 3 chèques à l'ordre du SRPMP, en notant au dos, la date de présentation du chèque en banque.

Veuillez adresser impérativement votre bulletin d'inscription rempli lisiblement, en majuscules, au SRPMP avant fin janvier 2018, à
Nicolas MARÉCHAL - 16 AV du Maréchal Leclerc - 82100 - CASTELSARRASIN

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CP _____ VILLE _____

TEL _____ Portable _____ Adresse E Mail : _____

ANNEE DU D.E. _____ DATE DE NAISSANCE ____/____/19__

Si vous êtes nouvel adhérent, ou diplômé 2017 : joindre obligatoirement une copie de votre D.E.

Information légale : Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978, les personnes disposent d'un droit d'opposition à la diffusion d'informations les concernant. Si vous désirez que vos coordonnées ne figurent pas sur le site de la Fédération et ne fassent pas l'objet de diffusion, veuillez cocher la case ci contre
Attention : cette disposition est prise pour l'année et ne peut être modifiée.