



## BULLETIN D'ADHESION 2022

Pour adhérer à l'APHN, merci de retourner le coupon réponse ci-dessous, accompagné de votre chèque à l'ordre de l'APHN à l'adresse suivante :

**APHN – Pierre Jarrige, 11 rue Parmentier, 95 120 ERMONT**

### Montant de la cotisation 2022:

- 32€** pour les anciens élèves des écoles agréées FENA n'exerçant pas l'activité de naturopathe / nom de l'école :
- 40 €** pour les praticiens de santé, hygiénistes, naturopathes libéraux issus d'une école agréée FENA / nom de l'école :
- 20€** pour les conjoints sympathisants
- 90 €** pour Centres d'hygiène ou Ecole agréée FENA
- Dons** : ..... €
- 25.20 €** Adhésion "pour 3 ans au contrat collectif APHN avec la **CHAMBRE NATIONALE DES PRATICIENS DE LA MEDIATION CNPM**
- déjà adhérent à la CNPM, date :
- Je souhaite apparaître sur la liste des Naturopathes de l'APHN sous réserve de l'agrément du bureau (je joins le certificat de l'école agréée LA FENA, N° de SIRET ou N° d'Auto Entreprise et attestation d'assurance professionnelle)

**Cette cotisation annuelle est assimilable à un don. Vous recevrez un reçu fiscal vous faisant bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu de 66%.**

Nom ..... Prénom.....

Ou

STRUCTURE : .....

Adresse .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Pays .....

Tél. fixe ..... Tél. mobile.....

E-mail .....@.....

Site WEB :

Vos coordonnées nous sont indispensables pour vous envoyer votre reçu fiscal.

Vous nous autorisez à utiliser votre adresse email pour vous adresser les informations relatives à l'APHN. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour exercer ce droit, envoyez un mail à : asso.aphn@gmail.com

Fait à ..... Le .....

Signature

**Association LOI 1901**

Siège social : 5 rue Marcel Duchamp 75013 Paris

asso.aphn@gmail.com

site : www//aphn.fr