



Société Canadienne pour la Tradition de l'Ostéopathie

## Formulaire d'adhésion

NOM: \_\_\_\_\_ PRÉNOM: \_\_\_\_\_

Veillez indiquer la catégorie de membre à laquelle vous voulez souscrire:

- Membre DO actif 250\$
- Membre étudiant CO 120\$
- Membre étudiant 100\$

\*Consultez les articles 6 à 10 du chapitre 2 des règlements généraux sur le site au [www.socato.ca](http://www.socato.ca) pour la description des catégories de membres.

\*Des frais de retard seront ajoutés à ce montant pour toute cotisation perçue après le 1er octobre de chaque année.

### Coordonnées d'affaires:

*Ces informations sont celles qui seront transmises au public et aux compagnies d'assurances.*

ADRESSE: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ TÉL. RÉS.: \_\_\_\_\_

CELL.: \_\_\_\_\_ TÉLÉC.: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

### Coordonnées personnelles:

*Ces coordonnées figureront dans nos dossiers et ne seront utilisées que pour les communications de la SOCATO avec vous.*

ADRESSE: \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ TÉL. RÉS.: \_\_\_\_\_

CELL.: \_\_\_\_\_ TÉLÉC.: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_

Pour toute nouvelle demande d'adhésion à la SoCaTo vous devez fournir les informations suivantes:

- Inscrire le nom et l'adresse de l'institution où vous avez obtenu votre diplôme en ostéopathie;
- Joindre la copie du diplôme d'ostéopathie en version numérisée;
- Joindre toute attestation de formation continue;
- Prévoir un délai de 7 jours pour l'étude de votre dossier.

**5184 Boul. Cousineau #206  
Saint-Hubert, Qc,  
J3Y 0E1**

**(514) 395-1134  
[info@socato.ca](mailto:info@socato.ca)**