



Formulaire d'adhésion ou de renouvellement

Date : __/__/__

Partie A – Information personnelle thérapeute

Prénom : _____

Nom : _____

Tél. résidentiel : _____ Cell : _____

Adresse courriel
personnel : _____

Adresse domicile : _____

Partie B – Type d'adhésion

Ostéopathe* Étudiant

*Des frais de 75\$ s'appliquent pour l'analyse de dossier d'ostéopathe uniquement.

Partie C – Information scolaire

Nom école : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Province : _____ État : _____

Année
graduation : _____

Partie D – Information professionnelle

Nom clinique : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ État : _____

Avez-vous ou faites-vous déjà fait partie d'une association ?

Oui

Non

Avez-vous déjà été radié d'une association ?

Oui

Non

Avez-vous déjà reçu une plainte, été poursuivie ou été déclaré coupable par un juge?

Oui

Non

*En remplissant le formulaire d'adhésion, vous confirmez avoir lu les règlements généraux et le code de déontologie de la Socato (dans l'onglet *Historique* du site internet) et vous vous engagez à les respecter.

Étape:

- I. Remplir le formulaire d'adhésion;
- II. Numériser tous les documents nécessaires pour votre demande et inscrire les titres de fichier comme suggéré sur le site internet ;
- III. Envoyer le formulaire d'adhésion ainsi que toutes les pièces nécessaires à l'adresse suivante: info@socato.ca ;
- IV. Faire un virement *interac* à info@socato.ca d'un montant de 75\$ si vous êtes ostéopathe, dont la réponse doit être: Socato . Si vous êtes étudiant, il n'y a aucun frais.