

# Bulletin d'adhésion 2019 à la SIKL

Ré adhésion

Nouvelle adhésion

*Merci d'écrire en lettre majuscule et lisiblement*

Nom : .....Prénoms : .....

Adresse professionnelle : .....

Email : .....Tél Professionnel : .....

Numéro d'adhésion à l'ordre : .....

**Adhésion en tant que Membre Actif :**

- Année de formation à la rééducation linguale : .....

- Entourer le nom du formateur : Maryvonne FOURNIER - Marion GIRARD - Claire LEROUX ou de l'organisme formateur : DU Montpellier – DU Bordeaux

- Autre à préciser.....

**OU** **Adhésion en tant que Membre Bienfaiteur (si pas de formation certifiée SIKL) :**

Profession : .....

Je reconnais avoir lu et accepté les statuts consultables sur le site :

Date et signature précédé de « Lu et approuvé » :

Joindre le règlement de 55 Euros (33€ pour les retraités) par chèque à l'ordre de la SIKL à :

Lionel LAFOND, trésorier de la SIKL. 143 rue Croix de Seguey, 33000 BORDEAUX

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à [siklasso@gmail.com](mailto:siklasso@gmail.com)*