

# ASSOCIATION KOMYO

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

Komyo ReikiDo France Praticien

NOM : .....Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : Fixe : ..... Portable : .....

E.mail : .....@.....

Site web : .....

- J'ai lu les critères d'adhésion, le Code d'éthique, les Règles de Pratique et j'ai bien compris l'esprit des règles de l'association. Oui  Non
- Je souhaite être inscrit(e) dans l'annuaire des Praticiens. Oui  Non

Merci de renvoyer au siège de l'Association Komyo :

- le formulaire d'adhésion
- une copie du/des certificat(s) acquis
- un chèque du montant de la cotisation annuelle 50€ (juin à juin) à l'ordre de:  
Association Komyo

Siège de l'Association :

**Association Komyo**  
(Noriko Matsuzawa)  
2 Avenue Paul Dufourmantel  
06000 Nice, France

Après acceptation de votre adhésion, vous recevrez :

- un mail de Bienvenue
- un formulaire de présentation dans l'annuaire ou sur **site officiel Komyo ReikiDo France** (Nom et Adresse contact : tel/e-mail /siteweb, comme une carte de visite).
- un certificat d'adhésion et une carte d'adhérent