



Bulletin d'adhésion KROSS

Je soussigné,

Nom

Prénom

*Représentant de

* (pour les associations et autres structures)

Pour les Masseur-kinésithérapeutes / N° RPPS

CP et ville

Rue

Courriel

Adhère à l'association KROSS pour l'année 2021 pour un montant de 15€

Signature

Bulletin d'adhésion et Charte sont à retourner avec votre règlement par chèque bancaire à l'ordre de KROSS à URPSMKL PACA 37/39 boulevard Delpuech ,13006 Marseille.

