

Bulletin d'adhésion à retourner à l'adresse suivante accompagnée du règlement de votre cotisation **2008**  
O.M.K.L.I. : 83 rue Blanche 75009 PARIS -TEL : 01 45 26 80 96

Tampon professionnel	Courriel (important pour la communication d'informations):
	Tél : Fax :
	Montant de la cotisation pour l'année 2009 : <b>127 €</b>

Je demande par la présente mon adhésion à l'OMKLI et certifie être détenteur du D.E. De masseur-kinésithérapeute. Je joins le règlement de ..... € en règlement de la cotisation 2009 .

Signature :

Fait à :

Le :

L'O.M.K.L.I. Est membre de la **C**onfédération **N**ationale des **M**asseurs **K**inésithérapeutes **L**ibéraux **Objectif Kiné**