



AKPR

68 av. du Pdt F.Mitterrand
97410 SAINT PIERRE
akpr974@orange.fr

Charte et bulletin d'inscription AKPR 2025

À envoyer signés par mail à l'adresse :
inscriptionakpr@gmail.com

Je soussigné :

Nom :

Prénom :

Numéro d'ordre :

Adresse professionnelle :

Numéro professionnel :

Mail professionnel :

Tel personnel :

m'engage par la présente , durant les deux années qui suivront mon inscription à l'AKPR :

à poursuivre ma formation en pelvipérinéologie ,
et/ou à assister à des congrès en rapport avec la pelvi-
périnéologie , et/ou à participer à deux réunions de l'AKPR .

Signature :

Inscription et modifications à remplir page suivante .



AKPR

68 av. du Pdt F.Mitterrand
97410 SAINT PIERRE
akpr974@orange.fr

Bulletin d'adhésion 2025 .

à compléter de la charte 2025, puis à envoyer par mail à l'adresse : inscriptionakpr@gmail.com

Mme/Mlle/M. :

Date de naissance :

Spécialités en périnéologie :

(indiquer les organismes ayant remis les diplômes , attestations , certificats etc...).

gynécologie

uro-homme

uro-enfant

ano-rectal

DU sexologie

Montant de l'adhésion : 30 € effectuées par virement le

sur le compte AKPR :

code BIC : BREDFRPPXXX

code IBAN : FR76 1010 7007 5500 2320 4239 684

Durée de l'adhésion : 1 an

En adhérant à l'association A.K.P.R , je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur.

Fait le

A

Signature du Président

Signature de l'adhérent