



AKPR.

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

## Charte d'inscription AKPR 2024

À envoyer signés par mail à l'adresse :  
[inscriptionakpr@gmail.com](mailto: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 .