



AKPR.

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

Charte 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 .