



Oui, j'adhère à l'AMKO pour l'année 2026 :

- ☐ Je suis adhérent FFMKR. Montant de la cotisation = 15 €
- ☐ Non adhérent FFMKR. Obtention du titre depuis moins de trois ans  
Montant de la cotisation = 100 €
- ☐ Non adhérent FFMKR. Obtention du titre depuis plus de trois ans  
Montant de la cotisation = 250 €

**Joindre une copie de l'autorisation d'user du titre d'ostéopathe (Obligatoire)**

☐ **Déjà envoyée**

**Bulletin d'adhésion** à envoyer à  
**AMKO** - Maison des kinésithérapeutes  
**3 rue Lespagnol – 75020 Paris**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Date de naissance :    /    / Date de D.E. : .....

Date d'obtention du titre d'ostéopathe : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

N° ADELI : .....

**Je commande le logiciel de gestion de l'ostéopathe**

- ☐ 15 € pour les adhérents FFMKR
- ☐ 50 € pour les non adhérents FFMKR

**Je joins mon règlement à l'ordre de l'AMKO**

- ☐ **Chèque n°**
- ☐ **Carte bancaire** (Carte bleue, Visa, Eurocard-Mastercard)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Date d'expiration :    /   

□ □ □ □

Cryptogramme  
visuel

*Date et Signature du titulaire obligatoires*