

# SOCIETE FRANCAISE DE MEDECINE MANUELLE ORTHOPEDIQUE ET OSTEOPATHIQUE ( S O F M M O O )

## **PRESIDENT D'HONNEUR**

*Professeur Robert MAIGNE †*

## **PRESIDENT**

*Dr David CYPEL*

## **VICE-PRESIDENTS**

*Dr Alain GOURJON*

*Dr Giovanni ASERO*

*Dr Nadine FOUQUES WEISS*

## **SECRETAIRE GENERAL**

*Dr Norbert TEISSEIRE*

## **TRESORIER**

*Dr Marc ROZENBLAT*



Date

Docteur .....

Adresse .....

Mr le Secrétaire Général de la SOFMMOO

Mr le Secrétaire Général

J'ai l'honneur de solliciter mon admission à la Société Française de Médecine Manuelle Orthopédique et Ostéopathique.

Deux de mes confrères, membres de la Société, ont accepté de me parrainer et ont co-signé cette lettre.

En espérant une réponse favorable à ma candidature, je vous prie de croire, Mr le secrétaire général, à l'expression de ma considération distinguée.

Signature

**PREMIER PARRAIN**

Docteur .....

Signature

Cachet professionnel

**DEUXIÈME PARRAIN**

Docteur .....

Signature

Cachet professionnel

Ci-joint une fiche de renseignements détaillée.

FICHE de RENSEIGNEMENTS  
(à remplir en lettres capitales SVP)

NOM ..... PRENOM ..... né(e) le .....

ADRESSE (en capitales S.V.P.).....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

N° téléphone ..... N° fax ..... E mail .....

THESE : année 19..... Faculté de .....

D.U. de MEDECINE MANUELLE en 19.. Fac .....

D.I.U. de MED.MANUELLE-OSTEOPATHIE en 19.. Fac .....

FORMATION NON UNIVERSITAIRE : Nb années ..... Association .....

ENSEIGNANT en MEDECINE MANUELLE

Ens. universitaire ..... Ens. privé .....

SPECIALITE : (rayer les mentions inutiles).

Rhumatologie Méd. Phys. et Réadapt. Omnipraticien Méd. Interne Méd. du Sport

FONCTION HOSPITALO- UNIVERSITAIRE

Chef de service Praticien Hospitalier Chef de clinique Attaché

La cotisation est fixée à 100 euros (chèque libellé à l'ordre de la SOFMMOO). Conformément à nos statuts, chaque nouvelle adhésion doit être validée par l'Assemblée Générale. J'ai bien noté que tout membre de la Société a droit d'accès, de rectification et de suppression pour toutes les informations personnelles que je vous communique. J'autorise la SOFMMOO à les mentionner dans ses fichiers et annuaires.

Cachet professionnel, date et signature

Tout membre de la S.O.F.M.M.O.O. a le droit d'accès au fichier de la Société pour rectifier ou supprimer certaines informations personnelles destinées à être reproduites dans l'annuaire

SECRETARIAT GENERAL : 40 Bd Henri Arnauld- 49100 ANGERS  
norbert.teisseire49@orange.fr

