



FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'AFMcK

Sous l'impulsion de kinésithérapeutes certifiés McKenzie, l'Association Française McKenzie (AFMcK) a vu le jour à Paris le 06 Novembre 2010.

Cette association a pour but:

- De faciliter les échanges et la pratique MDT : fiches d'exercices patients, logiciel de bilans, fiches de synthèse pour médecins et sécurité sociale, articles, journées de rencontres et d'études, inscription pour les adhérents détenant le niveau D sur le net...
- De promouvoir la méthode McKenzie tant auprès du grand public que des professionnels de santé
- De favoriser la recherche : par exemple mise en place d'études dans lesquelles les adhérents peuvent participer s'ils le souhaitent.
- D'entamer des discussions avec les organismes nationaux (ordre, syndicats, CNAM, mutuelles) pour faire reconnaître et prendre en charge cette méthode.

En étudiant, puis en pratiquant la méthode McKenzie, bien moins connue chez nous que dans les pays anglo-saxons, vous avez orienté votre travail dans une direction particulière et novatrice.

Il est donc naturel que nous vous proposons de rejoindre notre association qui ne pourra que s'enrichir de l'addition de nos différentes expériences et sensibilités.

A bientôt !

P.S.: pour nous joindre = adresse mail: contact@afmck.fr ; site internet: www.afmck.fr
En cas de changement de coordonnées et/ou de niveau de formation: secretariat@afmck.fr

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association AFMcK.
En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 Janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification s aux informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : tresorerie@afmck.fr

Hervé-Claude RAISON

Numéro ADELI 297018186

Contact

Email hcraison@wanadoo.fr
Téléphone professionnel: +33298070471
Téléphone portable: +33298070471

Adresse

3 rue Simon
29200 BREST

Formation MDT

Niveau de formation: 4
Date de validation: 01 / 2015

Paielement

Paielement par chèque
Montant de la cotisation: 60 euros

Newsletter

Reçoit la newsletter

Signature

Le / / 2015

À