



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'AFMCK

**matthieu MINVILLE**

Numéro ADELI 787021716

### Contact

Email [matt.minville@hotmail.fr](mailto:matt.minville@hotmail.fr)

Téléphone professionnel: 06 81 42 34 37

Téléphone portable:

### Adresse

22 avenue pasteur  
cabinet paramédical  
78340 Les Clayes sous bois

### Formation MDT

Niveau de formation: 4

Date de validation: 01 / 2013

### Paielement

Paielement par virement bancaire  
Montant de la cotisation: 60 euros

### Newsletter

Reçoit la newsletter

Signature

Le .... / .... / 2015

À .....