

# CCREAT

# 中國傳統針灸

CENTRE CULTUREL DE RECHERCHE ET D'ÉTUDE EN ACUPUNCTURE TRADITIONNELLE

## ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE PROFESSIONNELLE ALIANS

### ADHÉSION 2017

Chère Consœur, cher Confrère,

Afin de bénéficier des garanties du contrat R.C.P., je vous invite à retourner au plus tôt le bulletin d'adhésion complété et signé à l'adresse suivante :

ALIANS,  
BP 25-252,  
59379 DUNKERQUE Cedex 1  
0185.480.481 – Fax03.28.588.588  
Je soussigné

Nom :

Prénom :

Tel 1 :

Tel 2 :

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail ( en majuscules ) : \_\_\_\_\_

Diplôme DNAT N°

Délivré le :

Diplôme DNSMA N°

Délivré le :

déclare vouloir adhérer, pour l'année 2017, au contrat Responsabilité Civile Professionnelle ALIANS

Joindre l'attestation de votre adhésion " PRATICIEN" pour l'année concernée délivrée par le CCREAT

Fait à :

le : \_\_\_\_\_

Signature