



Mme GREGOIRE Vanessa (Secrétaire)
18 résidence de la Tuilerie
94260 FRESNES
06.78.41.67.00
secretariatmedixtrem@gmail.com

BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION Année 2020

Retour avant le 15 février

Nom : Prénom :

Adresse Professionnelle :

Code Postal : Ville :

Profession : Téléphone(s) :

E-mail :

Diplôme en Médecine, Podologie, Kinésithérapie Sportives* :
.....

Ou justifier une pratique de terrain d'au moins 2 ans :
.....
.....
.....

Reconnaît avoir pris connaissance et signé la Charte d'adhésion de l'association MédiX-trem .

Je m'inscris à l'association MédiX-TREM ® pour l'année 2020.

J'envoie un chèque de **30 €** à l'ordre de MédiX-TREM ® et 1 photo à l'adresse suivante :
(Une plaque membre de l'association vous sera distribué à l'adresse noté ci dessus, et un lot de cartes de visites.)

**Mme GREGOIRE Vanessa
18 résidence de la Tuilerie
94260 FRESNES**

Nom:

Le :/...../2020

à :

Signature :



* rayer les mentions inutiles



Charte d'adhésion à l'association MédiX-trem

Le rôle de l'association :

Développer la prise en charge globale du sportif au sein d'une équipe performante de podologues et kinésithérapeutes lors des différents événements sportifs.

Informier et prévenir des risques podologique, kinésithérapique chez le sportif, éduquer le patient sportif grâce à une prise en charge globale.

Former les futurs adhérents avec la podologie, kinésithérapie sportive de terrain.

Le futur membre de l'association s'engage :

- ❖ Régler sa cotisation annuelle avant 15 février de chaque année.
- ❖ Participation à l'essor de l'association MédiX-trem avec :
 - de nouveaux événements sportifs,
 - au travers d'échanges entre différentes professionnelles de santé,
 - avec ses propres compétences, sa joie, son envie de partager de bons moments.
- ❖ Respecter le patient sportif dans son entité, sans jugement, respecter les traitements et les soins déjà engagés par les confrères extérieurs. Favoriser l'appel à d'autres compétences (internes ou externes) dans un souci d'accompagnement le plus pertinent possible.
- ❖ De se former en podologie sportive à travers des formations sur le terrain ou disponibles au sein de l'association.
- ❖ Participer **obligatoirement à un événement** organisé par l'association MédiX-trem

Nom :

Le :/...../2020 à :

Signature :

