



OMNES c/o Kandbaz Montparnasse – 149 avenue du Maine – 75014 Paris  
Siret : 38970433900073 - Code NAF : 9499Z

Permanence téléphonique : 07 61 31 19 81 (du lundi au vendredi de 09h00 à 13h00)  
Adresse courriel : [contact@omnes.fr](mailto:contact@omnes.fr)  
Sites Internet : [www.omnes.fr](http://www.omnes.fr) et [www.naturopathe.net](http://www.naturopathe.net)

## **VOUS ÊTES « NATUROPATHE » ?** **Ceci vous concerne directement,** **car l'OMNES travaille pour vous !**

En qualité d'association professionnelle, **l'OMNES** regroupe les **Naturopathes** en exercice dans les diverses branches des médecines complémentaires et/ou alternatives, qui sont issus d'une formation validante et titulaires d'un diplôme ou de certificats français ou étrangers (obtenus en école et non par correspondance)

Nous agissons ensemble pour obtenir la reconnaissance et l'officialisation de nos « *professions de santé* » en France comme en Europe par des actions menées tant sur le plan national, qu'auprès du Parlement européen ainsi qu'au niveau des instances internationales telles que l'O.M.S., ...

Nous contribuons à structurer et à faire évoluer notre profession à travers :

- un tronc commun d'enseignement,
- une validation de la formation théorique et clinique,
- une charte professionnelle,
- un code de déontologie,
- une protection sociale du praticien (assurances : protection juridique, responsabilité professionnelle, locaux professionnels, accident, retraite),
- une assistance à l'installation professionnelle,
- une information permanente et la mise en place d'un « système qualité »,
- un perfectionnement professionnel grâce à des séminaires annuels,
- une commission d'éthique,
- un projet de loi pour la reconnaissance de la profession,
- une défense du « droit des usagers de la santé » quant au « libre choix thérapeutique ».

Aussi, nous **vous** engageons à :

- sortir de l'isolement et du régime de tolérance sociale,
- rejoindre tous les autres « praticiens » pour contribuer à une véritable promotion de la santé,
- soutenir les actions engagées par **l'OMNES**. auprès des structures sanitaires et des pouvoirs publics, en remplissant le bulletin d'adhésion et la demande d'inscription à **l'OMNES**, en incluant la copie de vos diplômes (lors de votre première inscription) et en joignant votre chèque de cotisation pour l'année en cours.

**Pour toutes ces raisons adhérez à l'OMNES !**

## BULLETIN D'ADHÉSION ANNEE 2018 – CURSUS ECOLE AFFILIEE FENA

(Attention tout dossier incomplet ne sera pas traité, merci de bien vérifier que toutes les pièces demandées soient jointes au présent bulletin)

- Fichier C.N.I.L. n° 307542 -

Je sollicite mon adhésion à l'OMNES en qualité de « membre professionnel » et m'engage en accord avec les statuts et les buts poursuivis par l'OMNES.

### Je joins au présent bulletin d'adhésion **OBLIGATOIREMENT**:

- fiche d'inscription administrative remplie, la photocopie de mes diplômes (diplôme école ou attestation école avec réussite aux examens dans l'attente de soutenance du mémoire)
- copie URSSAF (libéral, auto-entrepreneur) ou toute autre preuve installation officielle (convention avec société portage, couveuse)
- montant de ma cotisation annuelle\* (un chèque bancaire libellé à l'ordre de l'OMNES, à l'exclusion de tout autre mode de paiement) – 2 photos identité – bulletin N°3 extrait casier judiciaire (\*[www.cjn.justice.gouv.fr](http://www.cjn.justice.gouv.fr) - Courrier : Casier judiciaire National 107 Rue Landreau – 44317 Nantes Cedex)
- la charte de l'OMNES datée et signée, précédée de la mention « Lue et approuvée »

*Cursus : Si vous n'avez pas encore soutenu le mémoire, une attestation de réussite ou les notes justifiant de votre succès à l'examen de l'école sera acceptée sous réserve de nous fournir le diplôme final par la suite*

*ATTENTION DEPUIS JANVIER 2015 : attestation FENA remise avec le diplôme final (mémoire rendu) – plus d'attestation intermédiaire avec note globale – l'OMNES s'appuie sur le tableau des résultats du TC pour l'ensemble des étudiants, soit fournir DIPLOME ET ATTESTATION FENA soit fournir ATTESTATION REUSSITE ECOLE UNIQUEMENT (dans l'attente de votre mémoire et attestation réussite TC FEN)*

J'atteste avoir lu le règlement intérieur de l'OMNES

Fait à : .....le : .....

Signature

\* Membre professionnel en exercice : la cotisation s'étend du 1/01 au 31/12, pas de calcul au prorata temporis

**- Cotisation annuelle : 130 € (pour tout adhérent déclaré depuis + d'un an à l'adhésion) – sous réserve d'augmentation de la cotisation votée par le CA OMNES**

**- Cotisation 75 € pour tout adhérent déclaré – d'un an à l'adhésion, c'est la date de début d'activité officielle sur les documents administratifs qui fait foi et non pas la date à laquelle le professionnel a démarré son activité) attention ce tarif n'est valable qu'une fois, la cotisation de 2<sup>ème</sup> année sera au tarif en vigueur, à savoir de 130 €**

\* L'OMNES se réserve le droit d'accepter ou de refuser toute demande d'adhésion, sans en donner les motifs, après analyse du dossier d'inscription.

\* Dès acceptation, le nouvel adhérent recevra la carte professionnelle, le caducée OMNES et les démarches pour les contrats d'assurance.

\* La cotisation annuelle couvre la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année en cours, même en cas d'adhésion tardive ; elle est reconduite tacitement chaque année, sauf dénonciation éventuelle.

\* Toute radiation ou démission éventuelle sera notifiée par lettre recommandée.



OMNES c/o Kandbaz Montparnasse – 149 avenue du Maine – 75014 Paris  
Siret : 38970433900073 - Code NAF : 9499Z

Permanence téléphonique : 07 61 31 19 81 (du lundi au vendredi de 09h00 à 13h00)  
Adresse courriel : [contact@omnes.fr](mailto:contact@omnes.fr)  
Sites Internet : [www.omnes.fr](http://www.omnes.fr) et [www.naturopathe.net](http://www.naturopathe.net)

## DEMANDE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

- Fichier C.N.I.L. n° 307542 -

### Etat Civil

Nom : ..... Prénom : .....

N° Sécurité Sociale: .....

### Naissance

Né(e) le : ... / ... / ..... à ..... Département : .... ou Pays : .....

Sexe :  F - Féminin  M - Masculin Nationalité : .....

### Adresse professionnelle

N°..... Rue .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

Site Internet : .....

### Adresse de correspondance (soit adresse pro soit adresse privée)

N°..... Rue .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : .....

**N.B.** : cocher la case correspondante à votre situation ou à votre choix et compléter le reste.



OMNES c/o Kandbaz Montparnasse – 149 avenue du Maine – 75014 Paris  
Siret : 38970433900073 - Code NAF : 9499Z

Permanence téléphonique : 07 61 31 19 81 (du lundi au vendredi de 09h00 à 13h00)  
Adresse courriel : [contact@omnes.fr](mailto:contact@omnes.fr)  
Sites Internet : [www.omnes.fr](http://www.omnes.fr) et [www.naturopathe.net](http://www.naturopathe.net)

**Formation (description du cursus avant naturopathie)**

Baccalauréat ou équivalent - titre ou diplôme (intitulé) : .....

Année : ..... Série : ..... Spécialité : ..... Mention : .....

Type d'établissement :       A. Lycée                       B. autre

Nom de l'établissement : ..... Département : .....

**Obligatoire : copie du diplôme en naturopathie (si mémoire), copies des attestations de formations autres techniques complémentaires (ex. sophrologie etc...)**

Indiquez votre numéro de SIRET si société, libéral, microentrepreneur :

+ copie URSSAF ou KBIS

Indiquez votre code NAF (APE) :     

**OU**

**Déclaration d'activité Autre (portage, couveuse, contrat appui projet entreprise (CAPE) etc) – joindre obligatoirement la copie convention ou contrat signé avec le prestataire – indiquer son nom ci-dessous**

.....  
.....  
.....



OMNES c/o Kandbaz Montparnasse – 149 avenue du Maine – 75014 Paris  
Siret : 38970433900073 - Code NAF : 9499Z

Permanence téléphonique : 07 61 31 19 81 (du lundi au vendredi de 09h00 à 13h00)  
Adresse courriel : [contact@omnes.fr](mailto:contact@omnes.fr)  
Sites Internet : [www.omnes.fr](http://www.omnes.fr) et [www.naturopathe.net](http://www.naturopathe.net)

**contrat groupe assurance AXA/OMNES, géré par l'OMNES et payable par chèque à l'OMNES également**

**Les avantages du contrat groupe pack RCPE + PJ:**

- **contrat négocié par Me Robard auprès du groupe AXA**
- **tarifs en RCPE pour les adhérents avec moins d'un an d'installation professionnelle au moment de l'adhésion à l'Omnes**
- **pas de frais d'établissement de contrat**
- **meilleures garanties et plus de techniques couvertes par ce contrat**
- **contrat géré par l'Omnes et non plus individuellement**

**1/ Assurance CONTRAT GROUPE ASSURANCE OMNES (Responsabilité Civile d'Exploitation Professionnelle + Protection Juridique) :**

Je souscris au contrat groupe et je joins le paiement séparé du montant de mon adhésion par chèque à l'ordre de l'OMNES et je joins appel de prime (**à télécharger dans l'espace adhésion sur site [ww.omnes.fr](http://ww.omnes.fr) et joindre au dossier d'adhésion**) en cochant la case qui me correspond accompagné du règlement par chèque

**ou**

J'ai déjà une assurance pour l'année 2018 (indiquez nom/N°contrat):

.....  
.....

**AUTRES INFORMATIONS :**

Assurance « locaux professionnels » - fiche des options à envoyer directement à l'assureur pour devis (**à télécharger dans l'espace adhésion sur site [ww.omnes.fr](http://ww.omnes.fr) – assurance supplémentaire directement gérée par vous – un tarif accordé aux adhérents OMNES**)

.....

3/ pour assurer une technique hors contrat groupe, une fiche est à envoyer directement à l'assureur pour devis (**à télécharger dans l'espace adhésion sur site [ww.omnes.fr](http://ww.omnes.fr) – assurance supplémentaire directement gérée par vous**)

Je certifie sur l'honneur que tous les renseignements indiqués dans ce dossier sont exacts

A : ....., le .....

Signature