



Fédération Européenne
de Sophrologie Dynamique®

BULLETIN D'ADHÉSION A LA F.E.S.D Année 2019

- 1re ADHÉSION Élève en formation
- RENOUELEMENT ADHÉSION

Merci de souligner les informations modifiées par rapport à 2018 (changement d'adresse postale et mail, téléphone, etc.) pour les renouvellements d'adhésion.

NOM et PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

N° Téléphone : _____ **N°portable :** _____

Adresse mail : _____

Profession : _____

Année de naissance _____

Exercez-vous la sophrologie dans le cadre de votre profession ? OUI **NON**

Expliquez si besoin : _____

Année d'obtention de votre diplôme de sophrologue praticien : _____

Année de fin du cycle d'approfondissement :

Vous adhérez à la fédération en tant que :

- | | | |
|---------------------|---------------|--------------------------|
| Membre Actif* | Adhésion 70€ | <input type="checkbox"/> |
| Membre Associé** | Adhésion 50€ | <input type="checkbox"/> |
| Centre de formation | Adhésion 110€ | <input type="checkbox"/> |

** Un membre actif est sophrologue praticien et souhaite s'investir dans la gestion de la F.E.S.D, il peut voter lors de l'assemblée générale qui suit l'année de son adhésion.*

***Un membre associé peut être sophrologue praticien ou non ; il ne vote pas lors de l'assemblée générale.*

