

## BULLETIN D'ADHÉSION À LA F.E.S.D. ANNÉE 2020

☐ 1ère ac	dhésion	☐ renouvellement adhésion			☐ élève en formation					
<u>Informations générales</u>										
NOM et Prénom:										
Rue, Avenue, B	oulevard:				N°					
Code postal:		Ville:		Pays:						
Téléphone fixe:			Téléphone portable:							
E-mail:										
Profession principale:										
Année d'obtention de votre diplôme de:										
Sophrologue Praticien			Maître-Praticien en Sophrologie Dynamique (cycle approfondissement ou "école de thérapie")							
Année:	Ecole:		Année:	Ecole:						
Vous adhérez à la Fédération en tant que:			Centre de formation		Adhésion 110 € □					
<u>Membre actif</u> : est sophrologue praticien et souhaite s'investir dans le CA de la F.E.S.D., a le droit de vote à l'A.G.			Membre Associé**		Adhésion 50 €					
<u>Membre associé</u> : est sophrologue ou non, n'a pas droit de vote à l'A.G.			Membre Actif *		Adhésion 70 € □					

→ Informations professionnelles à compléter en page 2



## BULLETIN D'ADHÉSION À LA F.E.S.D. ANNÉE 2020

□ OUI

## Informations spécifiques à l'exercice de votre pratique sophrologique

Ici, nous vous invitons à mieux vous connaître au niveau de votre pratique "professionnelle" de praticien en Sophrologie Dynamique® et ainsi, participer à renforcer les liens entre sophrologues de la F.E.S.D. et de mieux orienter les personnes en recherche d'un accompagnement par la Sophrologie Dynamique®

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

Souhaitez-vous être r	ophrologues		□ OUI	□ NON						
sur le site de la F.E.										
Rappel de l'article 9 du Code de déontologie  Nul ne peut prétendre exercer au titre de Sophrologue Praticien en Sophrologie Dynamique®, sur recommandation de la Fédération s'il n'est pas inscrit sur cet annuaire. Nul ne peut être maintenu sur l'annuaire de référence :  s'il n'est pas à jour de sa cotisation s'il ne s'est pas engagé dans les 2 formations continue sur une période de 5 ans. si son message publicitaire porte à confusion s'il a fait l'objet de plainte(s) estimée(s) justifiée(s) par la Fédération										
Si oui, quelles sont le	s informations à	faire paraître	sur le site ?							
Vos coordonnées professionnelles:										
Adresse complète:										
E-mail:			Site web:							
<u>Facebook:</u>	Autre réseau:									
Le public que vous accompagnez (ex. Enfant, adolescent, adultes,)										
Accompagnement:	□ individuel	□ groupe	□ à domicile □ autre: précisez:							
Votre (vos) domaine(s)	) d'intervention:			•						

Le règlement de votre adhesion peut s'effectuer, au choix:

- par chèque libellé à l'ordre de la F.E.S.D. et joint au présent bulletin d'adhésion complété
- par virement bancaire sur le compte de la F.E.S.D. à la Banque Postale

IBAN: FR35 2004 1010 0608 0347 0N02 752 / BIC: PSSTFRPPLIM

Votre bulletin d'adhésion complété peut-être envoyé, au choix:

- à la Fédération Européenne de Sophrologie Dynamique® 24 Place Etienne Dhérade de Montbron 86140 Scorbe Clairvaux – France
  - à contact@federation-sophrologie.eu