



<input type="checkbox"/> 1ère adhésion	<input type="checkbox"/> renouvellement adhésion	<input type="checkbox"/> élève en formation
----------------------------------------	--------------------------------------------------	---------------------------------------------

**Informations générales**

<b>NOM et Prénom:</b>					
<b>Rue, Avenue, Boulevard:</b>		<b>N°</b>			
<b>Code postal:</b>	<b>Ville:</b>	<b>Pays:</b>			
<b>Téléphone fixe:</b>			<b>Téléphone portable:</b>		
<b>E-mail:</b>					
<b>Profession principale:</b>					

<b>Année d'obtention de votre diplôme de:</b>					
<b>Sophrologue Praticien</b>			<b>Maître-Praticien en Sophrologie Dynamique</b> (cycle approfondissement ou "école de thérapie")		
<b>Année:</b>	<b>Ecole:</b>	<b>Année:</b>	<b>Ecole:</b>		
<b>Vous adhérez à la Fédération en tant que:</b>		<b>Centre de formation</b>	<b>Adhésion 110 €</b> <input type="checkbox"/>		
<i>Membre actif:</i> est sophrologue praticien ou association, souhaite s'investir dans le CA de la F.E.S.D., a le droit de vote à l'A.G. ou		<b>Membre Actif</b>	<b>Adhésion 70 €</b> <input type="checkbox"/>		
<i>Membre associé:</i> est sophrologue ou non, n'a pas droit de vote à l'A.G.		<b>Membre Associé</b>	<b>Adhésion 50 €</b> <input type="checkbox"/>		

➔ Informations professionnelles à compléter en page 2



### 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®

<b>Exercez-vous la sophrologie en plus ou dans le cadre de votre profession principale ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

<b>Souhaitez-vous être référencé dans l'annuaire des sophrologues sur le site de la F.E.S.D. ?</b>	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

**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

<b>Si oui, quelles sont les informations à faire paraître sur le site ?</b>
-----------------------------------------------------------------------------

<b>Vos coordonnées professionnelles:</b>
------------------------------------------

<u>Adresse complète:</u>
--------------------------

<u>E-mail:</u>	<u>Site web:</u>
----------------	------------------

<u>Facebook:</u>	<u>Autre réseau:</u>
------------------	----------------------

<u>Le public que vous accompagnez (ex. Enfant, adolescent, adultes, .....)</u>
--------------------------------------------------------------------------------

<u>Accompagnement:</u>	<input type="checkbox"/> individuel	<input type="checkbox"/> groupe	<input type="checkbox"/> à domicile	<input type="checkbox"/> autre: précisez:
------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------

<u>Votre (vos) domaine(s) d'intervention:</u>
-----------------------------------------------

Le règlement de votre adhésion 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](mailto:contact@federation-sophrologie.eu)