



BULLETIN D'ADHÉSION À LA F.E.S.D.

ANNÉE 2026

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

Informations générales

NOM et Prénom:

Rue, Avenue, Boulevard:	N°
-------------------------	----

Code postal:	Ville:	Pays:
--------------	--------	-------

Téléphone fixe:	Téléphone portable:
-----------------	---------------------

E-mail:

Profession principale:

Date de l'obtention de votre diplôme de:

Sophrologue Praticien	Maître-Praticien en Sophrologie Dynamique® (cycle approfondissement ou "école de thérapie")
-----------------------	--

Date/Mois/Année:	Ecole:	Date/Mois/Année:	Ecole:
------------------	--------	------------------	--------

Vous adhérez à la Fédération en tant que:	Centre de formation	Adhésion 110 € <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.	Membre Actif	Adhésion 70 € <input type="checkbox"/>
--	---------------------	---

<i>Membre associé</i> : est sophrologue ou non, élève en formation, n'a pas droit de vote à l'A.G.	Membre Associé	Adhésion 50 € <input type="checkbox"/>
--	-----------------------	---

<i>Membre en cours de formation ou jeune diplômé après le 30 juin 2026 :</i>	Membre en cours de formation Diplômé après le 30 juin 2026	Adhésion 25 € <input type="checkbox"/>
--	---	---



BULLETIN D'ADHÉSION À LA F.E.S.D.

ANNÉE 2026

→ 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®

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

Nous prenons contact avec vous si vous êtes en ordre de référencement sur l'annuaire,

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

Vos coordonnées professionnelles:				
<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 , par ordre de préférence:

- **par virement bancaire** sur le compte de la F.E.S.D. **FR76 1940 6000 1667 2031 2067 096**
- par chèque libellé à l'ordre de la F.E.S.D. (si pas d'autres possibilités)

Votre bulletin d'adhésion complété et accompagné de la page 13 du Livret d'accueil complétée et signée,
nous serons envoyés par mail à :
contact@federation-sophrologie.eu