

Société Française de Sophrologie

DEMANDE D'ADHÉSION ECOLE PARTENAIRE

À compléter et à renvoyer à la Société Française de Sophrologie 8, rue des Favorites 75015 PARIS

Veuillez avoir l'obligeance de nous faire parvenir votre programme de formation complet.

Si vous choisissez de paraître à l'annuaire, nous vous remercions de joindre votre texte de présentation succinct.

Dénomination (Ecole, Association)

.....

Responsable :

Adresse :

.....

Téléphone(s).....

Mobile :

Courriel

SiteWeb :

Durée de la formation.....

Nombre d'heures de formation.....

Titre délivré (Certificat)

Soutenance de mémoire oui non

Sophrothérapie oui non

Sophrologie sociale oui non

<p align="center">ADHESION et ABONNEMENT À L'ANNUAIRE INTERNET</p>

**L'Adhésion et l'abonnement sont valables
de janvier à décembre de chaque année**

Veuillez cocher la case qui correspond à votre école :

➤ **Membre affilié** : Ecoles, Associations, groupement :

250 €

Merci d'établir un chèque séparé de l'annuaire

Reçu paiement : OUI NON

Date et signature :