

Société Française de Sophrologie

DEMANDE D'ADHESION à la S.F.S.

À renvoyer à la : Société Française de Sophrologie
8, rue des Favorites - 75015 PARIS

Merci de veiller à la lisibilité de vos données

*NOM _____

*PRÉNOM _____

Profession _____

Adresse : n° _____ Rue, av., Bd _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

*Email _____@_____

Site internet _____

Vous trouverez ci-joint un chèque de :

☐ **Membre actif : 90€**

☐ **Membre associé : 65€** (pas de droit de vote à l'Assemblée Générale)

☐ **Membre étudiant : 60€** (pas de droit de vote à l'Assemblée Générale)

à l'ordre de la S.F.S. en règlement de ma cotisation **2026**

CADRE RESERVE AUX SOPHROLOGUES à compléter obligatoirement

1) Nom du Centre de formation en Sophrologie où le diplôme a été obtenu et l'année : _____

!!! Si votre Centre de formation ne fait pas partie des Écoles affiliées à la S.F.S., renseignez les points 2 et 3 :

2) Noms de vos deux parrains connus de la S.F.S. _____ et _____

3) Joindre une copie de votre diplôme en sophrologie

Je souhaite un reçu de paiement : OUI – NON (rayer la mention inutile)

Date et Signature



ATTENTION ! L'adhésion à la S.F.S. ne comprend pas l'abonnement à l'annuaire

Si vous souhaitez paraître sur l'annuaire des sophrologues, veuillez nous contacter :

info@sophrologie-francaise.com ou tél : 01 40 56 94 95

*Données Obligatoires

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6/1/1978, en vous adressant au siège de l'association, vous pouvez accéder aux informations vous concernant, demander leur rectification ou suppression ; les informations vous concernant sont communiquées et limitées à nos services internes.

Association loi 1901 - 8, rue des Favorites 75015 PARIS – Tél : 01 40 56 94 95
Site internet : www.sophrologie-francaise.com / Email : info@sophrologie-francaise.com