

Bulletin d'adhésion ou ré-adhésion

Mes coordonnées personnelles

 Madame

 Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse personnelle:

Code postal :

Ville :

Adresse cabinet :

Code postal pro. :

Ville pro :

Email professionnel (écrire lisiblement SVP) :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Profession d'origine :

Exerçant la profession de sophrologue caycédien OUI / NON

N° de carte SFSCay si ré-adhésion :

	Adhésion ETUDIANT * (*cocher les cases correspondantes)	Adhésion SOPHOLOGUE * Master Spécialiste
TARIF :	20, 00 euros	50,00 euros
Conditions d'éligibilité	Etre étudiant titulaire du premier cycle et/ou 2 ^{ème} cycle	Etre détenteur du Master en Sophrologie Caycédienne.
Pièces justificatives à fournir	Joindre la photocopie du certificat ou justificatif de l'obtention du cycle fondamental.	✓ Joindre la copie du certificat de master spé. <u>pour une première adhésion</u>

- Je déclare vouloir adhérer au Syndicat Français de la Sophrologie Caycédienne.
- J'autorise la publication de mes coordonnées dans l'annuaire du site web du SFSCay.*
- J'autorise le SFSCay à communiquer mes coordonnées pro. à "**Chèque Santé**" afin de

faire partie de leur réseau comme sophrologue caycédien.*

* Possibilité réservée aux seuls sophrologues en possession de leur titre de Master spécialiste, titre privé andorran.

Veillez cocher toutes les propositions vous correspondant.

- Ci-joint un chèque de **20€ en tant qu'étudiant SOFROCAY**
- Ci-joint un chèque de **50€ à en tant que Sophrologue Master spécialiste en Sophrologie**

Caycédienne.

Bulletin d'adhésion, chèque, **dûment complétés**, à l'ordre du SFSCay et pièces justificatives à renvoyer à :

SFSCay , service adhésions

10 rue du Colisée – 75008 Paris

Date :

Signature :