

**Feuille de renseignement pour l'inscription au
Syndicat Professionnel des Réflexologues®**

Merci de renseigner tous les champs lisiblement et en capitales

Coordonnées personnelles :

M. Mme : _____ Prénom : _____
NOM de jeune fille : _____ Date de naissance : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____ Pays : _____
Tél. : _____ Mobile : _____
E-mail principal : _____@_____

Coordonnées à publier sur le site :

Je souhaite figurer gratuitement sur le carnet d'adresse du site du SPR, **je ferai, pour cela, un lien vers le site du SPR sur mon propre site.**

Utiliser les informations ci-dessus, si non :

M. Mme Établissement / enseigne

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code Postal : _____ Commune : _____ Pays : _____
Tél. : _____ Mobile : _____
E-mail : _____@_____

Site Web : Attention, le site doit être exempt de termes médicaux et/ou ésotériques.

http://_____

Pour votre facturation, utiliser les coordonnées :

Personnelles Publiées sur le site

RGPD

En remplissant ce formulaire et en le signant, vous acceptez expressément l'utilisation de vos coordonnées pour la gestion de votre adhésion au Syndicat Professionnel des Réflexologues et vous acceptez également de recevoir nos « info-lettres ». Vos coordonnées professionnelles figurent sur votre fiche d'annuaire. Vos informations sont cryptées et hébergées sur des serveurs informatiques sécurisés.

**Feuille de renseignement pour l'inscription au
Syndicat Professionnel des Réflexologues®**

Merci de renseigner tous les champs lisiblement et en capitales

CURSUS DE REFLEXOLOGIE :

Provenance :

Fédération Association École Autre : _____

Nom de la structure **et nom** de votre enseignant : _____

Date du certificat de praticien : _____ **Enseignant** Oui Non

Titre RNCP Oui Non

Situation juridique :

Profession libérale Entreprise individuelle Cadre associatif Salarié
 Société Auto-entrepreneur Portage salarial Autre : _____

Nom de la structure : _____ Code NAF : _____

SIRET : _____ Année de création : _____

En cas de 1^{ère} adhésion, je joins à la présente :

- Diplôme(s) & Certificat(s) de réflexologie.
- Code de déontologie, Règlement Intérieur et Charte de l'adhérent (signés).
- Justificatif d'activité professionnelle.
- Justificatif d'assurance professionnelle.

Pour le renouvellement d'adhésion joindre :

- Justificatif d'assurance professionnelle.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations ci-dessus et demande mon admission
au

Syndicat Professionnel des Réflexologues.

**Je joins un chèque de 80 euros (à l'ordre du SPR) au titre de la cotisation annuelle et j'envoie
le tout à :**

**Pierre-André FAUTRIER
(SPR)
8 Rue Chance Milly
92110 CLICHY**

Fait à : _____

Le : _____

Nom et Signature :

Tampon :