



ASSP

Formulaire de demande d'adhésion 2023

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Tel/Portable privé.....

Adresse résidentielle.....

Code Postal.....Ville.....Canton.....Pays.....

Adresse professionnelle.....

Code Postal.....Ville.....Canton.....Pays.....

Tel professionnel.....n° RCC.....

Email.....

Assurance RC: Assureur.....Police n°

L'ASSP est une association professionnelle, qui regroupe des sophrologues diplômés, des étudiants en sophrologie et des personnes souhaitant soutenir l'ASSP. Toute demande est sous réserve d'acceptation du Comité de l'ASSP.

Les catégories d'adhésion:

- Membre A pro (160,00)** Je souhaite être référencé dans l'annuaire l'ASSP (Merci de remplir le formulaire avec vos informations)
- Membre B étudiant (100,00)**
- Membre Ami** (La cotisation annuelle est de minimum CHF 50,00)

N°compte postal ASSP: 14-531545-9

IBAN: CH70 0900 0000 1453 1545 9

BIC: POFICHBEXX

- Une copie de votre passeport ou carte d'identité;
- Copie du diplôme ou certificat précisant le nombre d'heures de formation (**Membre A**);
- Copie de l'inscription à l'établissement scolaire (**Membre B**).
- Copie de la preuve de paiement de votre adhésion.

La présente demande dument remplie et les documents doivent être envoyés à l'ASSP:
contact@sophrologues.ch

Je certifie par ma signature que les renseignements ci-dessus sont exacts et conformes à la vérité, ainsi que l'authenticité des documents que je remets à l'ASSP. Je confirme également avoir lu, compris et accepté tous les points mentionnés dans les Statuts et le Code Déontologique de l'ASSP. J'accepte d'être contacté et de recevoir des informations de l'ASSP par email.

Lieu et date:

Signature: