

- APPEL DE COTISATION 2014 -

Syndicat des Sophrologues Professionnels - 24 rue Louis Blanc - 75010 PARIS

Je soussigné(e)

N° ADHERENT

PRECISER QUELLE EST VOTRE ADRESSE DE CORRESPONDANCE

Toute modification d'information écrite dans ce document doit être adressée par mail au SSP : contact@syndicat-sophrologues.fr

Nom :	REVELLAT
Prénom :	Evelyne
Date de naissance :	15-02-61
Adresse personnelle : ☐ 1	129 Bd Pasteur
Code postal / Ville :	94360 Bry - Sur Seine
Téléphone personnel :	06 60 47 79 64
E.mail :	erevellat@sophrologues.fr
Adresse professionnelle : ☐ 1	129 Bd Pasteur
Code postal / Ville :	94360 Bry Sur Seine
Téléphone professionnel :	06 60 47 79 64
E.mail :	erevellat@sophrologues.fr
Site Internet :	www.sophrologues.fr

Renouvelle mon adhésion au Syndicat des Sophrologues Professionnels - Cocher le (les) collège(s) choisi(s)

- ☒ ① dans le collège « libéraux » ☐ ③ dans le collège « retraités » ☐ ⑤ bénévoles ☐
☐ ② dans le collège « salariés » ☐ ④ dans le collège « étudiants » ☐

Je règle ma cotisation annuelle 2014 d'un montant de 108 € ☒ pour tout statut sauf Stagiaires étudiants non diplômés
 Je règle ma cotisation annuelle 2014 d'un montant de 27 € ☐ pour (Statut Retraités et 1^{ère} année d'adhésion statut Stagiaires Etudiants non diplômés)

Soit par chèque à l'ordre du S.S.P. n° : 0889510 tiré sur la banque : LCL

Ou en 2 fois par prélèvement automatique (en février et août 2014) ☐
 (Joindre impérativement un R.I.B. ainsi que l'imprimé de prélèvement signé)

Annuaire réservé aux sophrologues répertoriés officiellement par un SIRET - Année 2014

N° de SIRET : Joindre justificatif
 Nom - Prénom : REVELLAT Evelyne N°adhérent :

Pour la prise en compte de votre inscription, nous vous remercions de bien vouloir compléter toutes les rubriques et de vérifier que votre dossier comporte toutes les pièces demandées (Imprimé Prélèvement, RIB et Justificatif URSSAF)

Merci de votre adhésion !

Date : 10.09.2014

Signature
(précédée de « lu et approuvé »)

lu et approuvé
