

## APPEL DE COTISATION 2015

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](mailto:contact@syndicat-sophrologues.fr)**

Nom :	REVELLAT	
Prénom :	Evelyn	
Date de naissance :	15.02.1961	
Adresse personnelle : <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>	129 Bd Pasteur	} Ne pas la mettre ds l'annuaire
Code postal / Ville :	94320 Bry Sur Seine	
Téléphone personnel :	06 60 47 71 64	
Email : <del>Société</del>	SOPHROKHEPRI SAS.	
Adresse professionnelle : <input checked="" type="checkbox"/>	188 Gde Rue Charles De Gaulle	
Code postal / Ville :	94130 Nogent. Sur. Seine	
Téléphone professionnel :	06 60 47 71 64	
E.mail :	erevellat@sophrokhepri.fr	
Site Internet :	www.sophrokhepri.fr	

Renouvele mon adhésion au Syndicat des Sophrologues Professionnels - Cocher le (les) collèg(e)s choisi(s)

- ① dans le collèg(e) « libéraux »   
  ③ dans le collèg(e) « retraités »   
  ⑤ bénévoles   
 ② dans le collèg(e) « salariés »   
  ④ dans le collèg(e) « étudiants »

Je règle ma cotisation annuelle 2015 d'un montant de 108 €  pour tout statut sauf Stagiaires étudiants non diplômés

Je règle ma cotisation annuelle 2015 d'un montant de 54 €  1<sup>ère</sup> année d'adhésion pour tout statut diplômé

Je règle ma cotisation annuelle 2015 d'un montant de 27 €  pour Stagiaires étudiants non diplômés et Retraités

Soit par chèque à l'ordre du S.S.P. n° :

tiré sur la banque :

Ou en 2 fois par prélèvement automatique (en février et aout 2015)

(Joindre impérativement un R.I.B. ainsi que l'imprimé de prélèvement signé)

### Annuaire réservé aux sophrologues répertoriés officiellement par un SIRET - Année 2015

N° de SIRET :

Joindre justificatif

Nom - Prénom :

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 :

Signature

(précédée de « lu et approuvé »)

lu et Approuvé

