



Association Suisse des
Sophrologues Professionnels
ASSP

DEMANDE D'ADHÉSION – 2018

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE

N° TÉL PRIVÉ/PORTABLE :

EMAIL :@.....

PROFESSION :

POUR LES SOPHROLOGUES

ADRESSE PROFESSIONNELLE

N° TÉL. PROF. :

N° RCC :

EMAIL PRO :@.....

- | | | |
|---|---|------------------|
| <input type="radio"/> SOPHROLOGUES | Membres actifs (Sophrologues ou en formation) + REVUES | 155.- CHF |
| <input type="radio"/> NON SOPHROLOGUES | Membres passifs (Tout public) + REVUES | 75.- CHF |
| <input type="radio"/> NON SOPHROLOGUES | Membres passifs (Tout public) | 50.- CHF |
| <input type="radio"/> NON SOPHROLOGUES | Membres honoraires (Don) | CHF |

Date :

Signature :

N° compte postal A.S.S.P.:

14-531545-9

IBAN :

CH70 0900 0000 1453 1545 9

BIC :

POFICHBEXXX

Demande d'Adhésion à retourner à l'adresse suivante :

www.sophrologues.ch
contact@sophrologues.ch
Chemin de La Louvière 32, CH – 1243 PRESINGE