



Bulletin d'adhésion

ASSOCIATION DES SOPHROLOGUES PROFESSIONNELS DE L'OcéAN INDIEN

71 avenue de la grande ourse, les terrasses de Roquefeuil, 97434 SAINT GILLES LES BAINS

Association soumise à la Loi du 1^{er} juillet 1901

A remplir par l'Adhérent

Prénom.....

Nom.....

Date de naissance

Adresse.....
.....

Téléphone.....

Mail.....@.....

Je déclare souhaiter par la présente devenir membre « élève ou sophrologue en devenir » de l'association **ASSOCIATION DES SOPHROLOGUES PROFESSIONNELS DE L'OcéAN INDIEN**.

Je fournis pour ma demande d'adhésion les documents suivants demandés :

- ✓ CV/ une lettre de présentation (expliquant mes attentes et ce que je souhaite apporter à l'ASPOI).
- ✓ Le bulletin d'adhésion signé
- ✓ L'attestation d'inscription ou de formation de l'école de sophrologie suivie.

Je suis informé(e) que mon adhésion ne sera définitivement acceptée qu'après avoir réalisé un entretien avec deux membres du bureau, fourni toutes les pièces demandées et réglé ma cotisation annuelle. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que la charte de déontologie qui sont mis à ma disposition par l'association. J'ai pris bonne note des droits et devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation pour l'année en cours.

Le montant annuel de la cotisation est de **25€** payable, par chèque ou espèces ou virement bancaire, une fois l'adhésion validée. La cotisation annuelle est due de date à date.

Je suis informé(e) que je ne serais pas référencé(e) dans l'annuaire des professionnels tant que je ne fournirais pas les documents adéquats.

Fait à Le

Signature (faire précéder de la mention « lu et approuvé).