



Demande 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 de l'association **ASSOCIATION DES SOPHROLOGUES PROFESSIONNELS DE L'OcéAN INDIEN**

Je suis informé(e) que l'adhésion est soumise à validation par le bureau de l'ASPOI après entretien avec 2 membres dudit bureau et après transmission des pièces suivantes :

- ✓ Diplôme de sophrologue (formation en présentiel incluant 400H de formation et la rédaction d'un rapport de stage) ou attestation de formation en cours de réalisation,
- ✓ Lettre de motivation et CV indiquant mes attentes, mes motivations et la contribution que je me propose de mettre à disposition de l'association.
- ✓ Numéro SIRET

Une fois ma demande validée par l'entretien, je recevrais le règlement intérieur, et à ma demande les statuts de l'association. Je pourrais alors procéder au règlement de ma cotisation annuelle.

Le montant annuel de la cotisation est de **35€** payable, par chèque ou espèces ou virement bancaire, une fois l'adhésion validée. La cotisation annuelle est due de date à date.

Fait à Le

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