

## Devenir membre de la Fédération européenne des praticiens du massage sonore

---

Je souhaite devenir membre de la Fédération européenne des praticiens du massage sonore. J'accepte de payer une cotisation annuelle de 49 € et j'autorise la Fédération à prélever cette somme sur mon compte bancaire.

Prière de remplir le document en lettres majuscules

---

Nom – prénom – adresse

---

Téléphone – fax – e-mail – page Internet

---

Profession

Je donne mon accord pour que mon nom figure dans la liste des membres sur le site Internet de la fédération :

Oui – non

Je donne mon accord pour que mes compétences soient reprises sur le site Internet de la fédération :

Oui – non

Je souhaite recevoir le tampon de la fédération avec mon numéro de membre (prix : 5 €)

Oui – non

---

Lieu, date et signature