



Fédération Française des Réflexologues

75 Rue de Lourmel 75015 PARIS

Site Internet www.reflexologues.fr N° portable : 06 13 63 85 40

ADHÉSION ÉCOLE 2019

RAISON SOCIALE DE L'ÉCOLE

NOM DE L'ÉCOLE

ABRÉVIATION

ADRESSE

TEL SECRÉTARIAT FAX MOBILE

EMAIL SITE INTERNET

STATUT JURIDIQUE DE L'ÉCOLE

SARL Micro Entreprise Association Autre (précisez)

Nombre de salariés

Date de déclaration d'existence..... Lieu

Statuts déposés le Modifiés le

Vous devez remettre un exemplaire de vos statuts à chaque modification.

ORGANISME DE FORMATION DECLARÉ À SOUS LE N°

N° SIRET..... N° APE

LE RESPONSABLE JURIDIQUE DE L'ÉCOLE

NOM PRENOM
PROFESSION.....
DATE DE NAISSANCE

QUALITÉ : <input type="checkbox"/> DIRECTEUR <input type="checkbox"/> GÉRANT <input type="checkbox"/> PRÉSIDENT <input type="checkbox"/> Autre
NATIONALITÉ

LE FORMATEUR PRINCIPAL

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DES FORMATIONS DE L'ÉCOLE

NOM PRENOM	
ADRESSE PROFESSIONNELLE	
TEL	MOBILE EMAIL
DATE DE NAISSANCE	NATIONALITE
VOTRE ACTIVITE PROFESSIONNELLE	N° SIRET :
ÉCOLE	
ANNEE DE VOTRE CERTIFICAT DE REFLEXOLOGIE _____	
DEPUIS	
VOUS ANIMEZ FES FORMATIONS EN REFLEXOLOGIE _____	

LES ASSISTANTS

NOM PRENOM
ADRESSE
DATE DE NAISSANCE NATIONALITE :
PROFESSION
ANNEE DU CERTIFICAT / ÉCOLE

ASSISTANT DEPUIS LE ADHERENT FFR DEPUIS LE.....

NOM PRENOM.....
ADRESSE.....
DATE DE NAISSANCE..... NATIONALITE :
PROFESSION.....
ANNEE DU CERTIFICAT / ECOLE.....
ASSISTANT DEPUIS LE..... ADHERENT FFR DEPUIS LE.....

NOM PRENOM.....
ADRESSE.....
DATE DE NAISSANCE..... NATIONALITE :
PROFESSION.....
ANNEE DU CERTIFICAT / ECOLE.....
ASSISTANT DEPUIS LE..... ADHERENT FFR DEPUIS LE.....

RAPPORT D' ACTIVITES ANNEE 2018

VOTRE FORMATION SE DEROULE EN JOURS

TARIF D'UNE FORMATION

NOMBRE DE SESSIONS ORGANISEES DANS L'ANNEE

.....

NOMBRE TOTAL D'ETUDIANTS DANS L'ANNEE

.....

NOMBRE DE CERTIFICATS REMIS DANS L'ANNEE

.....

PROGRAMME ANNEE 2019

JOINDRE VOTRE PLAQUETTE

NOMBRE DE SESSIONS PROGRAMMEES DANS L'ANNEE

NOMBRE D'HEURES DE FORMATION DANS UN CURCUS

AVEZ-VOUS CHANGE VOTRE CURCUS DE FORMATION ? **-SI OUI - JOINDRE LE NOUVEAU PROGRAMME**

TARIF D 'UNE FORMATION

Je soussigné responsable de l'école

Désire renouveler votre affiliation à la FFR pour l'année 2019

En conformité avec le barème mis en place par la Commission Formation, je joins un chèque

de.....€ en règlement de la cotisation 2019

Par ailleurs, je m'engage à faire parvenir à la FFR les adhésions des Etudiants qui s'inscrivent pour suivre un cursus de Formation dans notre structure en 2019

Pour l'année 2019 notre Ecole sera représentée par M.....

Qui participera aux réunions qui se tiendront de 9h30 à 17h30 les :

En cas d'absence, M..... sera remplacé par M.....

La présence à ces réunions est obligatoire

Date et signature :

<u>Barème des cotisations 2012</u>	1 à 20 = 200 €	41 à 60 = 300 €	81 à 100 = 400 €
	21 à 40 = 250 €	61 à 80 =350€	+de 100 = 500 €
Tarif de l'adhésion Etudiant	15 €		