

**COLLEGE DE SOPHROLOGIE THERAPEUTIQUE ET MEDICALE (CSTM)**

32 rue du Mont Cenis, 75018 Paris.

Tel: 0617043698

Fax:

E.mail: [contact@faculté-sophrologie.org](mailto:contact@faculté-sophrologie.org)

DEMANDE D'ADHESION 2020-2021

Je, soussigné(e), .....

Nom .....

Prénom .....

Date de Naissance .....

Années d'études en Sophrologie .....

Diplôme obtenu .....

Date du diplôme .....

Spécialité .....

Fonction .....

Adresse Professionnelle .....

Code Postal ..... Ville .....

Tel: ..... Fax: .....

E.mail: .....

Adresse Personnelle .....

Code Postal. .... Ville .....

Désire adhérer à la Collège de Sophrologie Thérapeutique et Médicale (CSTM)

Fait à

Le

Signature:

NB : La cotisation au CSTM pour :

.Les praticiens sophrologues : 90 €

.Les sophrologues en formation : 70 €

.Les personnes physiques et morales: 200 €.