



# Fédération Française des Réflexologues

75 Rue de Lourmel 75015 PARIS

Site Internet [www.reflexologues.fr](http://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 :**

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