

BULLETIN D'ADHÉSION À LA FFPCS

Ecrire lisiblement SVP :

Nom et Prénom :

Adresse professionnelle :

Code postal : Ville :

E-mail :

Tél. : Fax :

Portable :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

O Je souhaite adhérer à la FFPCS

Profession actuelle :

Formations : Veuillez décrire votre cursus de formation

.....
.....

Je suis encore en formation à la constellation familiale

Organisme de formation et nom des formateurs :

.....

Je suis formé à la constellation familiale et/ou à la constellation systémique

Date, organisme de formation et nom des formateurs :

.....

Nombre d'heures d'enseignement de formation en CF

Je pratique les constellations familiales / systémiques en tant que professionnel :

Depuis : En groupe En individuel

Renseignements supplémentaires sur ma personne

J'ai lu les statuts de la FFPCS (visibles au <http://www.ffpcs.net/statuts.htm>) et je signe la charte de déontologie de la FFPCS. <http://www.ffpcs.fr/deontologie.htm>

Je joins les photocopies de mes attestations de formation

Je joins un chèque de cotisation de 50 €

Je souhaite recevoir ma facture par email ou je joins une enveloppe timbrée à mon adresse pour recevoir ma facture par la poste.

Fait à le

Signature

A envoyer à FFPCS, Supéry, 09420 RIMONT