



# Bulletin d'inscription pour les équipes de consultations et /ou les centres de formation.

1

**L'INSTITUTION EST COMPOSÉE DE 3 MEMBRES MAXIMUM :**

L'ÉQUIPE DE CONSULTATIONS

LE CENTRE DE FORMATION

Ci-dessous défini(e)

**TITRE OU NOM DE L'ÉQUIPE ou DU CENTRE** \_\_\_\_\_

Lieu d'exercice \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone 2 \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Horaires d'ouverture \_\_\_\_\_

...inscrit 1 personne au moins :



1

L'ÉLAN RETROUVÉ, 23 rue de la  
Rochefoucauld, 75009 PARIS-  
0149708858-  
Sftf\_secretariat@orange.fr

MONSIEUR

MADAME

Nom

---

Téléphone

---

Adresse e-mail

---

Je renseigne son CV, suis la procédure pour son inscription comme membre titulaire et règle la somme de **80€** en ligne par le site ou par chèque joint.

**Il ou elle représente son institution, ouvre droit à l'inscription de celle-ci sur l'annuaire de la SFTF et possède 1 voix en cas de vote.**

2

**L'INSTITUTION EST COMPOSÉE DE PLUS DE 3 MEMBRES**

L'ÉQUIPE DE CONSULTATIONS

LE CENTRE DE FORMATION

Ci-dessous défini(e)



2

L'ÉLAN RETROUVÉ, 23 rue de la  
Rochefoucauld, 75009 PARIS-  
0149708858-  
Sftf\_secretariat@orange.fr

**TITRE OU NOM DE L'EQUIPE ou DU CENTRE**

Lieu d'exercice \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

Horaires d'ouverture

**...inscrit 3 personne au moins :**

**MONSIEUR**

**MADAME**

Nom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

**MONSIEUR**

**MADAME**

Nom \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse e-mail \_\_\_\_\_

**MONSIEUR**

**MADAME**



Nom

---

Téléphone

---

Adresse e-mail

---

Je renseigne leur CV, suis la procédure pour leur inscription comme membres titulaires et règle la somme de **3x80€** en ligne par le site ou par chèque joint soit : **240 €**.

**Le trio représente son institution, ouvre droit à l'inscription de celle-ci sur l'annuaire de la SFTF mais chaque personne physique possède 1 voix en cas de vote.**

