



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

1

L'INSTITUTION EST COMPOSÉE DE 3 MEMBRES MAXIMUM :

L'ÉQUIPE DE CONSULTATION

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

SECRETAIRE SFTF- CLAUDINE CANY

1310Chemin du Mas de Lauze
30900 NIMES
0621242263
claudinecany@gmail.com

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

SECRETAIRE SFTF- CLAUDINE CANY

1310Chemin du Mas de Lauze
30900 NIMES
0621242263
claudinecany@gmail.com

TITRE OU NOM DE L'EQUIPE ou DU CENTRE

Lieu d'exercice _____

Téléphone _____

Adresse e-mail _____

Horaires d'ouverture

...inscrit 3 personnes 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.

