

ADHESION A LA FFST

ANNEE 2019-2020

STAGIAIRE SHIATSU HUMAIN

EQUIN

CANIN

STAGIAIRE DO-IN

Mme M Nom :

Prénom: Né-e le :/...../.....

Adresse :

CP : Ville :

Pays :

Tél : Portable :

e-mail :

Première adhésion

Renouvellement adhésion: N° adhésion: _____

Noms des formateurs :

Nom du Centre de formation :

Règlement à l'ordre de la FFST : **60 €**

Chèque

Virement

Espèces

Par la signature de ce bulletin d'adhésion, j'adhère sans réserve, aux statuts de la FFST, au Règlement Intérieur de la FFST, au Code de déontologie, et aux préconisations de la Commission d'Ethique de la FFST.

Date : Signature :

Conformément au RGPD, les informations ci-dessus sont fournies dans le cadre des actions et activités de la FFST. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur les données vous concernant. Ces informations ne sont pas transmises à des tiers.