Fédération Française de Massages Bien-être

ADHESION **Sympathisant·e·**

PROFESSIONNALISME, DEONTOLOGIE ET RECONNAISSANCE. TROIS MOTS POUR DEFINIR LA FFMBE.

La FFMBE rassemble différentes catégories de membres définies dans les statuts et le règlement intérieur de la fédération. Constituée en grande partie de professionnels du massage bien-être, praticien·ne·s et formateur·rice·s, d'organismes de formation et d'élèves, la fédération compte aussi des adhérents « sympathisant·e·s » qui ont joué un rôle historique de soutien à la professionnalisation et la reconnaissance du massage bien-être en France.

Est sympathisant·e toute personne, physique ou morale, qui s'acquitte, de la cotisation afférente. Les sympathisant·e·s qui s'acquittent d'une cotisation supérieure au minima fixé sont dits « membre bienfaiteur·trice de la FFMBE » (article 6 des statuts).

L'adhésion court à dater du 1er jour du mois suivant l'encaissement de la cotisation qui est d'un montant de 15€

COORDONNEES

Prénom ……

Nom ……

Date de naissance ……/……/……

Adresse ……

Code postal /Ville ……

Téléphone fixe ……/……/……/……/…… Téléphone mobile ……/……/……/……/……

Adresse de courriel ……@……

Fédération Française de Massages Bien-être

ADHESION **Sympathisant·e·**

ENGAGEMENTS

☐ Je souhaite adhérer à la FFMBE en qualité de « sympathisant·e » pour une durée d'un an. J'exprime ainsi mon soutien aux missions de la FFMBE et m'engage à en respecter les principes et les valeurs.

☐ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de la FFMBE que je peux consulter en ligne sur le site de la FFMBE.

☐ J'accepte par la présente adhésion de recevoir par email ou courrier les communications, actualités et informations de la FFMBE.

☐ J'ai pris connaissance des Informations relatives au RGPD (cf. annexe au formulaire d'adhésion). Dans le cas où je souhaite que la FFMBE conserve mes données personnelles après mon départ de l'association, je coche la case.

Fait à …… Date ……/……/……

Signature

REGLEMENT

Je règle le montant de l'adhésion : 15 € ou Je fais un don de : ___ € (indiquer un montant)

☐ Par chèque à l'ordre de la ***FFMBE***

☐ Virement IBAN (International Bank Account Number) FR76 1820 6002 1165 0299 2917 884

Code BIC (Bank Identification Code) - Code Swift : AGRIFRPP882

ANNEXE LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE – CONFORMITE RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. Elles sont conservées pendant toute la durée de l'adhésion.

Les modalités sont précisées dans l'article 27 du règlement intérieur de la fédération.

Les données à caractère personnel ne peuvent être conservées après la démission, la radiation ou le départ, **sauf accord exprès de l'intéressé**.

Conformément à la loi, vous pouvez exercer **votre droit d'accès aux données** vous concernant et les faire rectifier en contactant le pôle administratif à administration@ffmbe.fr