

SOCIÉTÉ
FRANÇAISE



DE DANSE
THÉRAPIE
sfdt.fr

Formulaire de renouvellement d'adhésion 2017

Nom/Prénom :

Téléphone :

Email* :

Adresse :

Je déclare souhaiter renouveler mon adhésion à la **Société Française de Danse-Thérapie** à compter de ce jour et règle la **cotisation 2017****, de :

20 € (Membre Sympathisant personne physique)

50 € (Membre Sympathisant personne morale)

30 € (Membre Associé)

Fait à

Le / / 20....

Signature

Faire précéder de la mention manuscrite « Lu et approuvé ».

Merci de retourner le formulaire de renouvellement d'adhésion dûment complété accompagné de votre règlement* à l'adresse suivante : SFDT 106, rue des Maraîchers - 75020 Paris

**Les informations mentionnées seront utilisées conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en août 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de modification aux informations vous concernant sur simple demande auprès du secrétariat de la SFDT.*

***Règlement par chèque possible à l'ordre de la SFDT.*