



L'association a pour objet :

- Permettre, entre ses membres, des échanges d'expérience et d'idées dans le domaine du Neuro-Training et des méthodes associées.
- Organiser des conférences, colloques, congrès, voyages et réunions en France ou à l'étranger.
- Regrouper les praticiens et étudiants en Neuro-Training
- Promouvoir le Neuro-Training auprès d'autres publics et asseoir son image au niveau national et international.
- Avoir un site Internet.
- Avoir un annuaire professionnel.
- Organiser l'Assemblée Générale Ordinaire.
- Proposer à ses membres une assistance professionnelle, juridique.
- Aide à l'installation.
- Journal interne.

La mise en commun du savoir-faire, des connaissances, et de l'expérience de chacun peut permettre une créativité et une croissance du Neuro-Training.

CONDITIONS D'ADMISSION

- Etre étudiant à l'Ecole Française de Neuro-Training (statut étudiant).
- Etre diplômé en Neuro-Training (statut diplômé et professionnel).
- Accepter le code d'Ethique et de Déontologie de la Fédération Française de Neuro-Training.
- Agrément du conseil d'administration.
- Paiement de la cotisation.
- Suivre un stage de recyclage au choix tous les ans.

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- Compléter le bulletin d'inscription ci-après.
- Les professionnels doivent absolument fournir leur numéro de SIRET ou de SIREN.
- Pour la première inscription, renvoyer les codes d'éthique, de déontologie datés et signés.



BULLETIN D'INSCRIPTION

Cocher les cases pour les informations que vous ne voulez pas publier sur l'annuaire

Civilité : <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle		<input type="checkbox"/>
Nom :		<input type="checkbox"/>
Nom marital :		<input type="checkbox"/>
Prénom :		<input type="checkbox"/>
Coordonnées personnelles :		<input type="checkbox"/>
Numéro et libellé de la voie		
Lieu-dit, Bâtiment, résidence...		<input type="checkbox"/>
Appart., boîte aux lettres, étage, couloir...		
Code postal :	Ville :	Pays :
Tél perso :		<input type="checkbox"/>
Portable perso :		<input type="checkbox"/>
E-mail personnel :		<input type="checkbox"/>
Coordonnées professionnelles :		<input type="checkbox"/>
Numéro et libellé de la voie		
Lieu-dit, Bâtiment, résidence...		<input type="checkbox"/>
Appart., boîte aux lettres, étage, couloir...		
Code postal :	Ville :	Pays :
Tél pro. :		<input type="checkbox"/>
Portable pro. :		<input type="checkbox"/>
E-mail pro. :		<input type="checkbox"/>
Site WEB pro. :		<input type="checkbox"/>
N° SIREN :	ou N° SIRET :	

Demande l'inscription à la Fédération Française de Neuro-Training en qualité de :

Choix ¹	Statuts	Tarifs
<input type="checkbox"/>	Professionnel	60 €
<input type="checkbox"/>	Diplômé	60 €
<input type="checkbox"/>	Etudiant (1 ^{ère} année)	30 €
<input type="checkbox"/>	Etudiant (2 ^{ième} année)	30 €
<input type="checkbox"/>	Sympathisant	15 €

Joindre un chèque à l'ordre de la
« Fédération Française de Neuro-Training »
et l'adresser à :

Fédération Française de Neuro-Training
28 rue Raphaël
13008 Marseille

Fait à :
Le :
Signature : (Lu et approuvé)

.....

¹ Cocher la case correspondante au statut choisi