

## 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 de droit stagiaire FFMBE toute personne engagée dans un cursus de praticien·ne agréé·e au sein d'un OFPA et qui s'acquitte de la cotisation stagiaire (article 6 des statuts).

Adhérer à la FFMBE, c'est bénéficier de conseils professionnels, d'offres adhérents à tarifs préférentiels et de services associés tels que ceux proposés ci-dessous.

## A REMPLIR UNIQUEMENT S'IL Y A EU DES CHANGEMENTS

### COORDONNEES

NOM .....

Prénom .....

Date de naissance ...../...../.....

Adresse .....

Code postal /Ville .....

Téléphone fixe ...../...../...../...../..... Téléphone mobile ...../...../...../...../.....

Adresse de courriel .....@.....

### CURSUS OFPA - FFMBE

NOM / Raisons sociale OFPA .....

Formation (s) MBE .....

Date d'inscription ...../...../.....

### ENGAGEMENTS

Je souhaite adhérer à la FFMBE en qualité de « stagiaire » 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 **stagiaire**  
Précédée de la mention **Lu et approuvé**

**Cachet**  
**OFPA**

### REGLEMENT

Je règle le montant de l'adhésion de 15 € directement en ligne sur le site [www.ffmbe.fr](http://www.ffmbe.fr)

Ou bien

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

Fait à ..... Date ...../...../.....

Nom ..... Prénom .....

Signature précédée de la mention **Lu et approuvé**