

Nom : ..... Prénom : .....



AFPB - Association Française de Portage des Bébé

[www.afpb.fr](http://www.afpb.fr)

## Bulletin d'adhésion

### 2017

#### Vos coordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de Naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal et Ville : .....  
Tel : ..... Portable : .....  
Courriel : .....

#### Vous êtes :

Conseillère en portage certifiée AFPB :  non  oui, depuis le : .....  
Date et lieu de votre formation : .....  
Nom de votre (vos) formatrice(s) : .....  
Votre profession : .....  
Dans quel cadre pratiquez-vous ?  
 Salarié(e)  Bénévole  Libéral(e)  
Merci de préciser le nom et l'adresse de votre structure : .....  
.....  
.....

#### Vous adhérez...

- ... pour la première fois lors de votre première formation de conseillère : 50€ déjà réglés,
- ... en tant que conseillère certifiée (ou en cours de certification) : 35€,
- ... en tant que conseillère certifiée maître de stage ou membre actif : 30€.

L'adhésion à l'AFPB vaut acceptation de son règlement intérieur et engagement du respect de sa charte éthique.

Merci de joindre votre règlement à l'ordre de l'AFPB et d'adresser votre envoi à :

**Léna Pasteur-Naudier pour l'AFPB, 13 rue des Gouzis, 09290 Le Mas d'Azil**

Si vous avez besoin d'une facture, merci de préciser à quel nom et adresse :

.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature :

\* Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent selon les art. 34 et suivants de la loi du 6 janvier 1978. Les informations recueillies demeurent confidentielles : l'AFPB s'engage à ne les communiquer en aucun cas à des personnes extérieures.