



Nom : ..... Prénom : .....  
Région : ..... Département : .....

## Inscription dans l'annuaire du site

### A remplir par les conseillers(ères) certifiés(ées) pour apparaître sur le site [afpb.fr](http://afpb.fr)

Merci de remplir de document en précisant uniquement les coordonnées que vous souhaitez voir apparaître sur [www.afpb.fr](http://www.afpb.fr), en lettres capitales de préférence.

Notez que l'inscription à l'annuaire est réservée aux conseillers(ères) certifiés(ées).

Vous pouvez à tout moment, nous faire part d'un changement de coordonnées ou de demande de suspension ou retrait de l'annuaire par simple courrier.

Merci de préciser s'il s'agit :

- D'une nouvelle inscription à l'annuaire
- D'un renouvellement **sans** changement de coordonnées ou informations
- D'un renouvellement **avec** changement de coordonnées ou informations

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de votre établissement ou association : .....

Code(s) postal(aux) et ville(s) où vous proposez vos ateliers :  
.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Site internet : .....

Cochez cette case si vous souhaitez voir apparaître votre logo :   
(envoyez votre image par courriel, au format 110\*90px avec votre nom et région, à [site.afpb@gmail.com](mailto:site.afpb@gmail.com))

Vous proposez des ateliers :

- Ateliers de groupe
- Ateliers individuels
- Séances d'information/découverte
- Ateliers à domicile

Vous souhaitez accueillir des stagiaires :  Oui  Non

Acceptez-vous que vos coordonnées soient transmises :

- sur le site [www.afpb.fr](http://www.afpb.fr)?  Oui  Non
- par courriel ou par téléphone ?  Oui  Non

Fait le ...../2017, à .....

Signature :

### A remplir par l'AFPB

- Adhésion ok le :
- Certificat ok le :
- Enregistrement site ok le :