

BULLETIN D'ADHÉSION

Document confidentiel – Merci de remplir lisiblement

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Pseudonyme / Blaze (si applicable) :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse e-mail :

INFORMATIONS PROFESSIONNELLES

Nom du studio / enseigne :

Adresse du studio :

Statut : Salarié(e) Indépendant(e) Gérant(e) Apprenti(e)

Perceur depuis (année) :

ADHÉSION AU SYNDICAT

Je soussigné(e) Nom, Prénom :

déclare adhérer volontairement au Syndicat des Perceurs Professionnels.

Par la présente, je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur du syndicat, promouvoir une pratique du piercing conforme aux normes d'hygiène en vigueur et contribuer à la défense et à la reconnaissance du métier de perceur.

INFORMATION

Connaissance du SPPF par :

Réseaux sociaux

Instagram

SPPF

- Facebook
- TikTok
- Site internet
- Salon / Convention
- Relation professionnelle / Parrainage
- Bouche à oreille
- Autre :

COTISATION

Montant de la cotisation annuelle 100 € la première année, 30€ les suivantes

Mode de paiement :

- Chèque
- Virement bancaire

(Le cas échéant, joindre le RIB ou l'autorisation de prélèvement SEPA)

AVANTAGES DE L'ADHÉSION (à titre indicatif)

- Représentation et défense de la profession Veille réglementaire et accompagnement professionnel
- Accès à des ressources, formations et informations métiers Mise en réseau des perceurs professionnels

PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

Les informations recueillies sont strictement destinées à la gestion de l'adhésion au syndicat. Elles sont conservées de manière sécurisée et ne seront jamais communiquées à des tiers sans accord explicite de l'adhérent(e), conformément à la réglementation en vigueur.

SIGNATURES

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Signature et cachet du syndicat :

Ensemble, défendons un piercing professionnel, éthique et reconnu.