

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 :

Statut : ☐ EURL ☐ SARL ☐ SA ☐ Autre (Précisez)

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 : Libre.

Mode de paiement :

- ☐ Virement bancaire

Nous vous enverrons un RIB pour le virement

AVANTAGES DE L'ADHÉSION (à titre indicatif)

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

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.