

FORMULAIRE - ADHERENT FFM / FUZEAU

Je soussigné(e) M - MME _____

Domicilié(e) à : *(adresse complète svp.)*

Adresse e-mail : _____ Téléphone : _____

Être membre de la Fédération Française des Musicothérapeutes et autorise les Éditions FUZEAU à prendre en compte mes coordonnées postales et numériques dans le but de recevoir des informations liées à mon domaine d'activité.

Ces données personnelles seront gérées selon l'article 19 des CGV des Éditions FUZEAU.

A réception de ces informations, Les Éditions FUZEAU vous accorderont un code promotionnel personnalisé valable toute l'année 2024 à utiliser lors de vos achats sur le site Internet : www.fuzeau.com et qui vous permettra de bénéficier de 10% de remise sur l'ensemble de nos références.

Fait à _____ Le _____

Signature de l'adhérent :

Nom – Prénom

Signature des Éditions FUZEAU :

Nom – Prénom

Code promotionnel personnalisé (1) :

(1) : Ce code vous sera adressé à réception de ce document dûment complété.