



Bulletin d'adhésion à la FFJR : Membre Jeûneur

Les Membres du Bureau FFJR sont :

- Sandrine Bervas, Présidente
- Nicola Bölling, Vice-Présidente
- Jean Pascal David, Secrétaire
- Lena Korchak, Trésorière

Les Membres du Conseil d'Administration FFJR sont :

- Sandrine Bervas, Nicola Bolling, Jérôme Capian, Jean- Pascal David, Lena Korchak, Raymond Lilieros, Michele Paris, Valerie Perraud, Lina Rouillier, Emmanuel Roux, Alexandre Tonnelier

Le bulletin d'adhésion est à renvoyer rempli et signé, accompagné de la preuve de virement, par email à contact@ffjr.fr

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom : Prénom : Date de Naissance :
Sexe : F H Profession :
Adresse :
Code postal : Localité :
Email :
Téléphone :

2. EXPERIENCE DU JEÛNE

J'ai déjà jeûné : OUI PAS ENCORE
Si OUI : Seul(e) ou accompagné(e) ? Avec la FFJR ? :
Quelle est votre motivation à jeûner ?
Que recherchez-vous dans votre séjour de jeûne ?

3. JE SOUTIENS LE JEÛNE

Je soutiens le jeûne par mon adhésion à la FFJR :
 Je cotise pour 1 an pour un montant de = **19€**
 Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de la FFJR et m'engage à les respecter
 Je soutiens le jeûne par un don défiscalisable d'un montant de

Toute adhésion réalisée à partir du 1er septembre 2023 sera valable jusqu'au 31 décembre 2024.

4. MES PRIVILEGES EN TANT QUE MEMBRE JEÛNEUR

- En adhérent je m'abonne à la Newsletter FFJR.
- En adhérent, je reçois le livret d'accueil du Jeûneur, avec des conseils, des recettes de reprise alimentaire etc.
- En adhérent, je participe automatiquement au tirage au sort annuel pour gagner un bon cadeau d'une valeur de 400€ à valoir sur un séjour de jeûne FFJR.

5. JE PARTICIPE A LA RECONNAISSANCE DU JEÛNE ET DE SES BIENFAITS

- Je suis d'accord pour être contacté en tant que jeûneurs par des journalistes recherchant des témoignages
- Je suis d'accord pour être contacté dans le cadre d'enquêtes et des études sur le Jeûne.

6. SIGNATURE

Je soussigném'engage à être en règle avec l'administration de mon pays et à le rester. Je m'engage à respecter le cadre et les valeurs de la FFJR.

Date :

Signature :

(Mention "LU et APPROUVE") :

La FFJR traite les données recueillies uniquement pour les finalités suivantes : gestion de l'adhésion à la FFJR et communication FFJR

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données et de vos droits, contactez : contact@ffjr.com

CR ALPES PROVENCE
VAISON LA ROMAINE
Tel. 0484688404 Fax. 0490287290

22/08/2022
00381

Intitulé du compte

ASSOC. FFJR
15 RUE DU BAILLI
26470 LA MOTTE CHALANCON

Domiciliation

Code banque
11306

Code guichet
00084

Numéro de compte
48155289433

Clé RIB
02

IBAN

FR76 1130 6000 8448 1552 8943 302

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFT

AGRIFRPP813