

## Fiche d'inscription

Nom : \_\_\_\_\_ #Membre : \_\_\_\_\_

Technique de massage choisie : \_\_\_\_\_

Pour être éligible, votre activité doit se dérouler entre le 15 octobre et le 15 novembre 2017, pour un minimum d'une semaine.

Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

Pourcentage du tarif qui sera versé à la Fondation de la massothérapie\* :  
\_\_\_\_\_ %

\*100% des sommes amassées seront utilisées EXCLUSIVEMENT à offrir de soins de massothérapie

### Promotion



Je souhaite recevoir les outils promotionnels du mois de la Fondation de la massothérapie et de la Fondation.

Je souhaite que mon activité soit promue sur les réseaux de la Fondation de la massothérapie et de la FQM.

Je souhaite que mon nom et activité soient mentionnés dans le Massager du mois de Février 2018

### Engagement du participant

Je m'engage à remettre à la Fondation de la massothérapie l'argent que j'aurai amassé dans le cadre du mois de la Fondation de la massothérapie.

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

# téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Merci de retourner le formulaire complété à [info@fondationfm.ca](mailto:info@fondationfm.ca)

Pour toutes questions : 514 597-0505 | 1 800 363-9609 # 226