

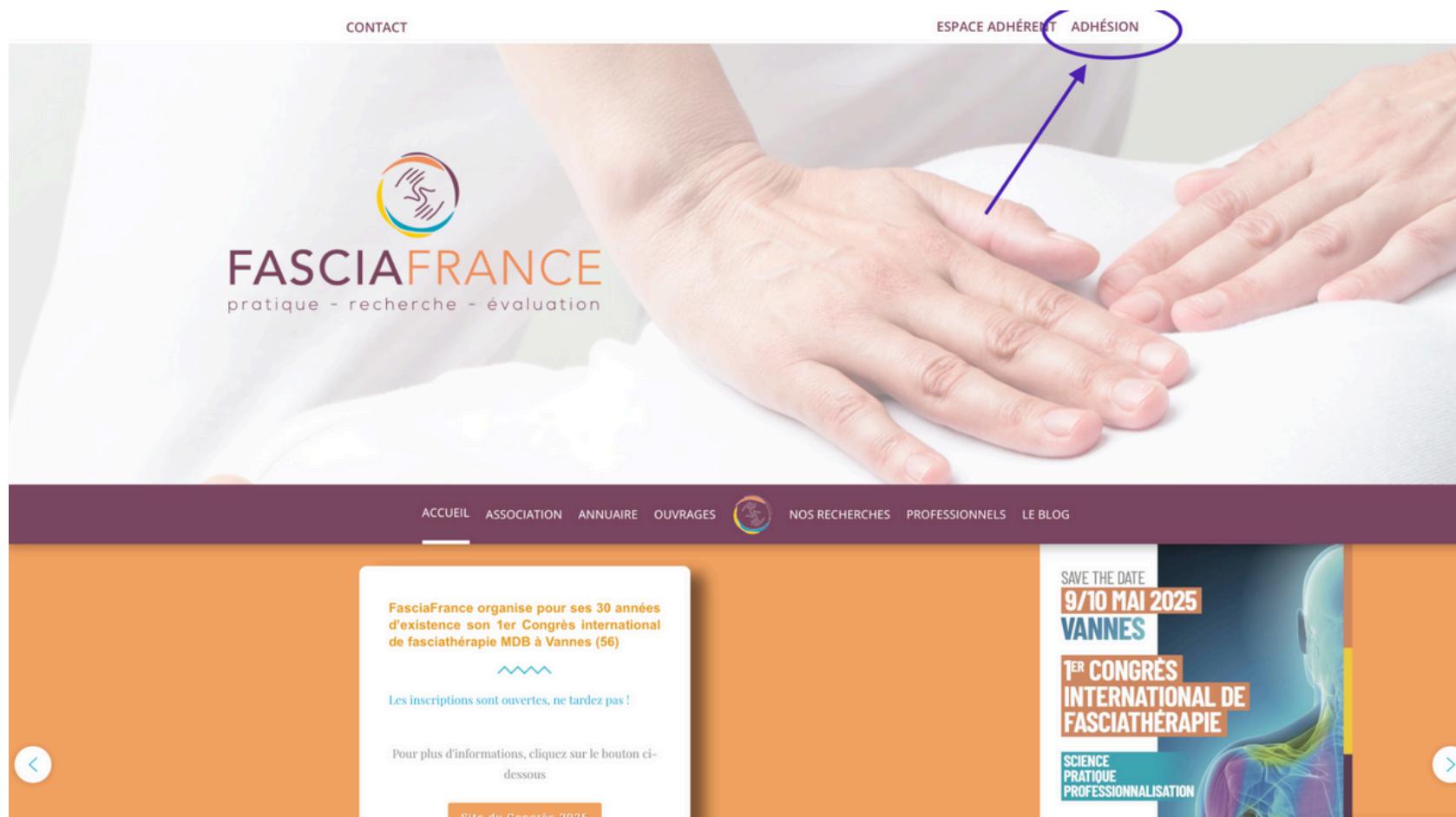
Comment adhérer à FasciaFrance



Étape 1 : Accéder au site

Connectez-vous sur fasciafrance.fr et

cliquez sur l'onglet “Adhésion” en haut à droite.



Étape 2 : Cliquer sur “S’inscrire”

Cliquez sur le bouton jaune “S’inscrire” après avoir lu les instructions.

Adhésion FasciaFrance 2026

Information

En validant cette demande d’adhésion, vous certifiez que les renseignements indiqués dans le formulaire suivant sont exacts.

L’adhésion à FasciaFrance engage au respect de la charte éthique et au règlement intérieur de FasciaFrance disponible ci-dessous et sur l’espace adhérent.

Pour information:

- La demande d’adhésion en tant que membre actif, stagiaire ou retraité n’est possible que pour les praticiens formés à la fasciathérapie MDB
- Par ailleurs, nous vous rappelons que conformément au chapitre 1, article 3 de la charte éthique, le membre adhérent se doit de justifier **au moins une fois tous les 2 ans d’une formation continue** validée par le bureau de FasciaFrance (participation à un stage présentiel, congrès, formation en ligne, ...).
- Le justificatif de formation continue à fournir une fois au moins tous les 2 ans peut être directement téléchargé dans le formulaire d’adhésion.



Nous actualisons régulièrement les données de notre fichier adhérent, que vous soyez nouveau ou ancien adhérent, aussi.

Le formulaire doit être rempli pour que votre demande soit soumise au bureau de FasciaFrance qui vous confirmera sa validité et vous adressera les informations de règlement par la suite.

Si votre demande d’adhésion est validée et que vous souhaitez figurer sur l’annuaire de FasciaFrance (case à cocher), **ce sont les informations destinées au public que vous aurez rempli sur le formulaire qui seront affichées**

S’inscrire

Contacts

Email: tresorierfasciafrance@gmail.com

Ouverture des adhésions

Début: 10 déc. 2025, 09:00

Paiement en ligne

3D SECURE Les paiements en ligne sont protégés par le 3D-Secure.



Documents téléchargeables

[charte éthique](#)  [Règlement_intérieur-FasciaFrance](#) 



Étape 3 : Remplir ses coordonnées et choisir l'adhésion demandée

Renseignez vos informations (prénom, nom, email) et choisissez votre formule d'adhésion en fonction de votre statut



puis cliquer sur "continuer"

Adhérent

Prénom * Nom *

Formules

<input type="radio"/> Actifs (Du 01/01/2026 au 31/12/2026)	80,00 €
<input type="radio"/> Stagiaires (Du 01/01/2026 au 31/12/2026)	30,00 €
<input type="radio"/> Retraités (Du 01/01/2026 au 31/12/2026)	30,00 €
<input type="radio"/> Associés (Du 01/01/2026 au 31/12/2026)	60,00 €

Continuer



Étape 4 : Valider vos coordonnées

Si vous avez déjà créer un compte sur une année ultérieure , il faudra cliquer sur [connectez-vous](#) et rentrer vos coordonnées de connexion.

Si vous n'avez jamais créer de compte, cliquer sur "[Créer mon compte](#)"

Ce compte vous permettra d'avoir accès par la suite à toutes vos coordonnées pour les modifier si besoin, vos reçus, vos achats

Vous n'avez pas encore configuré votre compte ?

Créez votre compte pour retrouver vos informations personnelles et justificatifs.

Prénom * Nom *

Adresse email *

Créer mon compte

Ou s'inscrire avec :

Vous avez déjà un compte ? [Connectez-vous.](#)

Continuer sans compte





Étape 6 : Renseigner les informations professionnelles

Étape 5 : Renseigner les informations de facturation

Complétez dans un premier temps les champs de facturation : nom, adresse, code postal, ville...

Puis les informations professionnelles dessous voir étape 6

Formulaire d'adhésion

Retour

Informations de facturation

Facture au nom d'une société

Prénom *
Prénom *

NOM *
NOM *

Le code postal doit être indiqué.
Adresse *
Numéro et nom de rue

Complément d'adresse (facultatif)
Complément d'adresse (facultatif)

Code postal Ville Pays France

Supprimer l'adresse et en saisir une nouvelle

1

Informations générales

Photo de profil Ajouter une image Sélectionner Taille recommandée : 200 x 200 px

Prénom * Prénom *

Nom * Nom *

Email * Email *

Téléphone fixe France ex : 01 23 45 67 89
Téléphone mobile France ex : 06 12 34 56 78

Adresse * Recherchez une adresse postale complète ou saisissez le détail de l'adresse manuellement

Informations complémentaires

Téléphone perso ou portable France ex : 06 12 34 56 78
Département * Choisissez

Pays Pays

Présence dans l'annuaire public des praticiens * Choisissez

Présence dans l'annuaire interne des adhérents * Choisissez

Date de fin de formation (en fasciathérapie ou thérapie manuelle des fascias) *

Attestation de formation en thérapie manuelle des fascias MDB ou fasciathérapie MDB * Ajouter un fichier Sélectionner

Organisme de formation * Organisme de formation *

Continuer

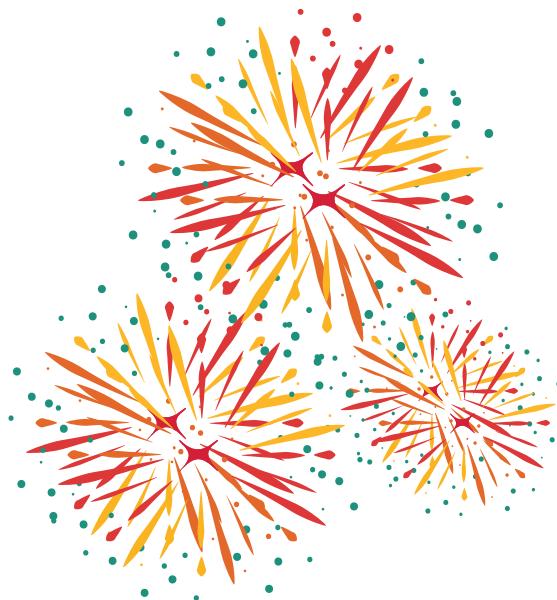
3D SECURE Les paiements en ligne sont protégés par le 3D-Secure.

2

3

puis cliquer sur “continuer”





Votre demande a été prise en compte et sera validée par le bureau.

**Vous recevrez sous peu une confirmation d'inscription ainsi
que les informations pour régler votre cotisation.**



Nous vous remercions pour votre adhésion



Besoin d'aide ?

 tresorier.fasciafrance@gmail.com
 www.fasciafrance.fr



FASCIAFRANCE
pratique - recherche - évaluation