

Association d'Analyse Psycho-Organique Régions Francophone

Reçu le :

Attestation :

Engagement :



BULLETIN D'ADHESION – ANNEE 2012

Membre en cours de certification finale

Je souhaite figurer dans l'annuaire papier, interne à l'association

OUI

NON

Nom Nom de jeune fille.....
Prénom Groupe de formation.....
Première adhésion : Non.....Oui..... Si oui date de fin de formation de base..... (photocopie)
Date du début du cycle professionnel

ADRESSE POSTALE POUR L'ENVOI DU COURRIER (convocation à l'AG...)

NOM	PRENOM	
Téléphone personnel	Adresse postale	Adresse mail
Fixe		
Port		
	Membre en cours de certification finale	60 euros

Veillez adresser ce formulaire **soigneusement** complété, accompagné du **chèque** de règlement à l'ordre de L'Association d'Analyse Psycho-Organique, à l'adresse suivante, pour réception **avant le 2 février 2012**.
(un reçu vous sera envoyé)

M.-D. Terrot, 34 place Sylvain Dumon, 82400 Valence d'Agen. Tél. : 06 14 42 94 32 Mail : mdtt@sfr.fr

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Pour cela veuillez vous adresser au secrétariat de l'AAPO. L'AAPO dispose d'un site Internet : www.aapo.asso.fr

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association.

A :

le :

Signature de l'adhérent, précédée de « lu et approuvé »:

Documents nécessaires à l'adhésion : Ce bulletin + chèque

Et si nouvelle adhésion :

Certificat de fin de formation de base + engagement à respecter le code de déontologie.

Association d'Analyse Psycho-Organique

Régions Francophones

Reçu le
Certificat :

Engagement :
RCP :
Document :



BULLETIN D'ADHESION - ANNEE 2012

Membre Praticien

Je souhaite figurer dans l'annuaire papier professionnel OUI NON
 Je souhaite figurer dans l'annuaire Internet professionnel OUI NON

Nom Nom de jeune fille.....
 Prénom Groupe de formation.....
 Première adhésion ? Non.....Oui.....
 Si oui date du certificat de fin de formation de base à l'EFAPO..... (photocopie)

ADRESSE POSTALE POUR L'ENVOI DU COURRIER

NOM	PRENOM	
Téléphone personnel	Adresse postale	Adresse mail
Fixe		
Port		

ADRESSE PROFESSIONNELLE POUR LES ANNUAIRES

NOM	PRENOM	
Publics reçus	Langues parlées	
Téléphone	adresse postale (numéro, rue, CP, ville)	Adresse mail
	Membre Praticien	60 euros

Veuillez adresser ce formulaire **soigneusement** complété, accompagné du **chèque** de règlement à l'ordre de L'Association d'Analyse Psycho-Organique, à l'adresse suivante, pour réception, **avant le 2 février 2012**.
 (un reçu vous sera envoyé)

M.-D. Terrot, 34 place Sylvain Dumon, 82400 Valence d'Agen. Tél. : 06 14 42 94 32 Mail : mdtt@sfr.fr

Les adhésions reçues après le 31 mars 2012 figureront uniquement dans l'annuaire Internet.

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

Pour cela veuillez vous adresser au secrétariat de l'AAPO. L'AAPO dispose d'un site Internet www.aapo.asso.fr

Si vous ne souhaitez pas figurer sur le site veuillez nous le signaler, merci.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, et je suis engagé dans une supervision de ma pratique.

A : le :

Signature de l'adhérent, précédée de « *lu et approuvé* »:

Documents nécessaires à l'adhésion : Ce bulletin + chèque + Assurance Responsabilité Civile Professionnelle, année en cours + documents officiels attestant de l'exercice professionnel de la psychothérapie, année en cours, (URSSAF, cotisation de retraite, 1re page de déclaration d'impôt 2035, bulletin de salaire, etc...) + Si nouvelle adhésion : Certificat de fin de formation + engagement à respecter le code de déontologie.

Association d'Analyse Psycho-Organique
Régions Francophones

Reçu le :
Certificat :

Engagement :
RCP :
Document :



BULLETIN D'ADHESION - Membre Praticien certifié - ANNEE 2012

Je souhaite figurer dans l'annuaire papier professionnel **OUI** **NON**

Je souhaite figurer dans l'annuaire Internet professionnel **OUI** **NON**

NomNom de jeune fille.....

PrénomGroupe de formation.....

Première adhésion ? Non.....Oui.....

Si oui date du certificat de fin de formation de l'EFAPO..... (photocopie)

Etes-vous titulaire du CEP (Certificat Européen de Psychothérapie) ? Oui..... Non.....

ADRESSE POSTALE POUR L'ENVOI DU COURRIER

NOM		PRENOM	
Téléphone personnel	Adresse postale		Adresse mail
Fixe			
Port			

ADRESSE PROFESSIONNELLE POUR LES ANNUAIRES

NOM		PRENOM	
Publics reçus		Langues parlées	
Téléphone	Adresse postale (numéro, rue, CP, ville)		Adresse mail
Fixe			
Port			
	Membre Praticien Certifié		100 euros
	Membre Praticien Certifié Titulaire		140 euros
	Membre Praticien Certifié Superviseur		160 euros

Veuillez adresser ce formulaire **soigneusement** complété, accompagné du **chèque** de règlement à l'ordre de L'Association d'Analyse Psycho-Organique, à l'adresse suivante, pour réception, **avant le 2 février 2012**.
(un reçu vous sera envoyé)

M.-D. Terrot, 34 place Sylvain Dumon, 82400 Valence d'Agen. Tel : 06 14 42 94 32 Mail : mdtt@sfr.fr

Les adhésions reçues après le 31 mars 2012 figureront uniquement dans l'annuaire Internet.

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

Pour cela veuillez vous adresser au secrétariat de l'AAPO. L'AAPO dispose d'un site Internet www.aapo.asso.fr

Si vous ne souhaitez pas figurer sur le site veuillez nous le signaler, merci.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association, et **je suis engagé dans une supervision de ma pratique.**

A : le :

Signature de l'adhérent, précédée de « lu et approuvé »:

Documents nécessaires à l'adhésion : Ce bulletin + chèque + Assurance Responsabilité Civile Professionnelle, année en cours + documents officiels attestant de l'exercice professionnel de la psychothérapie, année en cours, (URSSAF, cotisation de retraite, 1re page de déclaration d'impôt 2035, bulletin de salaire, etc...) + si nouvelle adhésion : Certificat de fin de formation + engagement à respecter le code de déontologie.

Association d'Analyse Psycho-Organique Régions Francophones

Reçu le:

Certificat :

Engagement :



BULLETIN D'ADHESION – ANNEE 2012

Membre associé

Je souhaite figurer dans l'annuaire papier, interne à l'association

OUI

NON

Nom Nom de jeune fille.....
Prénom Groupe de formation.....
Date du certificat de fin de formation de l'EFAPO.....(photocopie)
Etes-vous titulaire du CEP (Certificat Européen de Psychothérapie) ? Oui..... Non.....

ADRESSE POSTALE POUR L'ENVOI DU COURRIER

NOM	PRENOM	
Téléphone personnel	Adresse postale	Adresse mail
Fixe		
Port		
	Membre Associé	60 euros

Veillez adresser ce formulaire **soigneusement** complété, accompagné du **chèque** de règlement à l'ordre de L'Association d'Analyse Psycho-Organique, à l'adresse suivante, pour réception **avant le 2 février 2012**.
(un reçu vous sera envoyé)

M.-D. Terrot, 34 place Sylvain Dumon, 82400 Valence d'Agen. Tél. : 06 14 42 94 32 Mail : mdtt@sfr.fr

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Pour cela veuillez vous adresser au secrétariat de l'AAPO. L'AAPO dispose d'un site internet www.aapo.asso.fr.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association

A :

le :

Signature de l'adhérent, précédée de « lu et approuvé » :

Documents nécessaires à l'adhésion : Ce bulletin + chèque, et si nouvelle adhésion : Certificat de fin de formation de l'EFAPO + engagement à respecter le code de déontologie + engagement sur l'honneur à ne pas pratiquer la psychothérapie et la supervision.