AAPO
ASSOCIATION D'ANALYSE PSYCHO-ORGANIQUE - Régions Francophones

BULLETIN D'ADHESION - Membre Praticien certifié - ANNEE 2019

Je souhaite figurer dans l'annuaire papier de l'association OUI NON

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

Nom …… Nom de jeune fille……Né(e) le …..…/…../…….....
Prénom ……Groupe de formation……..……
Première adhésion : Non……Oui…….Son année……...
Date du certificat de fin de formation de l'EFAPO……/……/…… (*photocopie)*
Etes-vous titulaire du CEP *(Certificat Européen de Psychothérapie)* ? Oui…… Non……Date……/……../…….

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'AAPO
OU PAR PAIEMENT VIA LE SITE INTERNET
à l'adresse suivante, pour réception **avant le 5 AVRIL 2019** pour voter à l'AG. ***(un reçu vous sera envoyé)***

M.-D. Terrot, 13 bd de la Papayette 82340 AUVILLAR Tel : 06 14 42 94 32 Mail : mdtt@sfr.fr

Les adhésions reçues par courrier après le 5 AVRIL 2019 ne pourront pas voter à l'AG.

Ces informations font l'objet d'un traitement informatique, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant sur le site Internet. Pour cela veuillez vous adresser au secrétariat de l'AAPO.

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.*