

BULLETIN D'ADHÉSION – ANNÉE 2024

Première adhésion AAPO en 2024 : Non..... Oui..... Sinon son année

NomPrénom

Nom de jeune fille.....

Né(e) le/...../..... à.....

➔Année et Groupe de formation EFAP0.....

Date du certificat de fin de formation par l'EFAP0...../...../.....(photocopie)

➔Année de formation initiale.....en

Et

Date de fin de certification par l'AAPO...../...../..... (photocopie)

Date de certification du stage « Transmission des fondamentaux APO »/...../.....

Veillez adresser ce formulaire **entièrement** complété, accompagné du **chèque** de règlement à l'ordre de « Association d'Analyse Psycho-Organique », **pour réception avant le 25 juillet 2024 ou par PAIEMENT VIA LE SITE INTERNET avant le 26 juillet 2024 pour voter à l'AG du 27/07/2024** (un reçu vous sera envoyé) à l'adresse suivante :

M-D. Terrot, 13 bd de la Papayette 82340 AUVILLAR

Tél. : 06 14 42 94 32 Mail : sourcedediane@gmail.com

Les adhésions reçues par courrier ou via internet, après le 25 juillet à minuit, 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 régulière de ma pratique.

A : le :

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

Merci de remplir les deux pages ➔

Documents nécessaires à fournir pour l'adhésion :

- Ce document rempli + chèque + Assurance Responsabilité Civile Professionnelle (année en cours)

+ documents officiels attestant de l'exercice professionnel (URSSAF ou cotisation de retraite ou 1re page de Déclaration d'impôt 2035 ou bulletin de salaire, etc...)

- Si nouvelle adhésion : *Certificat d'inscription en formation*

+ engagement à respecter le code de déontologie (voir le RI)

➔ **Les membres « n'exerçant pas » ne sont pas soumis à l'obligation de fournir tous ces documents.**

ADRESSE POSTALE POUR ENVOI DU COURRIER

NOM.....

PRENOM.....

Téléphone personnel	Adresse postale	Adresse mail
Fixe		
Portable		

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

POUR L'ANNUAIRE INTERNET, si vous ne désirez pas y apparaître, entourez **NON**

**Pour le paiement de l'adhésion,
Merci de cocher la case qui vous concerne.**

Adresse précise			Adresse mail
Publics reçus	Langues parlées	case à cocher	TARIF DE COTISATION
Téléphone professionnel			
Fixe			
Portable			
Membre Praticien en cours de certification	Exerçant		60 euros
	N'exerçant pas		60 euros
Membre Praticien Certifié	Exerçant		100 euros
Membre Praticien Titulaire	Exerçant		140 euros
Membre Praticien Superviseur	Exerçant		160 euros
Membre Associé	N'exerçant pas		60 euros
Membre Affilié	Exerçant		60 euros
	Exerçant		100 euros