

Fiche d'adhésion - année 2020

MEMBRE SYMPATHISANT INDIVIDUEL - MSI

Merci d'écrire lisiblement en utilisant le verso si nécessaire pour chaque rubrique

Envoi des demandes d'adhésion à : FFAT 1 rue de Panama 75018 Paris

1) IDENTITÉ :

Nom.....

Prénom..... Date de naissance:/...../.....

Profession :

Exercice de l'art thérapie : oui / non

Adresse.....

.....

.....

Tel. Professionnel Tél. Personnel

Fax..... E-mail.....

Site internet

2) FORMATION EN ART-THERAPIE (Dates et intitulé du diplôme ou du certificat) :

.....

.....

Formation(s) et pratique(s) artistique(s) :

.....

.....

Travail thérapeutique personnel :

.....

.....

3) AUTRES FORMATIONS :

Etudes ou formations :

.....

Activités professionnelles (antérieures ou actuelles) :

.....

.....

Membre d'organisations professionnelles :

.....

4) RAISONS de votre demande d'adhésion et SOUHAITS particuliers :

.....

.....

.....

Je demande à adhérer à la FFAT en tant que Membre sympathisant individuel et m'engage à :

- verser la cotisation annuelle de **60 €** (valable du 1 janvier au 31 décembre de l'année en cours)
- respecter et faire respecter le code de déontologie de la FFAT.

J'ai pris connaissance et j'accepte les statuts et le règlement intérieur de la FFAT.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : FFAT, 1 rue de Panama 75018 Paris.