

## Fiche d'adhésion - année 2018

### MEMBRE SYMPATHISANT INDIVIDUEL MSI

*Merci d'écrire lisiblement et se servir du verso si nécessaire pour chaque rubrique*

Envoi des demandes d'adhésion à FFAT chez Brigitte Dumez, 8 impasse sous les Près, 94110 Arcueil

#### 1) IDENTITE :

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

Profession : .....Exercice de l'art thérapie : oui / non

Adresse.....

Tel. Prof ..... Pers ..... Fax ..... E-mail.....

#### 2) FORMATION EN ART-THERAPIE (Dates et intitulé diplôme ou certification) :

.....  
.....

Formation et pratique artistique :

.....

Travail personnel (artistique ou psychothérapeutique)

.....

.....

#### 2) AUTRES :

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 €
- respecter et faire respecter le code de déontologie de la FFAT.

\*valable du 1 janvier au 31 décembre de l'année en cours.

**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, 19 rue Brézin, 75014, Paris.