



BULLETIN D ADHESION - IFAT 2017

Si vous résidez à l'étranger , merci de remplir le bulletin spécifique.

- Renouvellement d'adhésion ou Première adhésion

Règlement par :

- CB paiement en ligne sur : [www. ifat .net](http://www.ifat.net)
- Virement bancaire à l'ordre du compte de l'Institut Français d'Analyse Transactionnelle au Crédit Agricole : IBAN : FR76 1820 6002 8860 2975 4362 669 BIC : AGRIFRPP882 Intitulé : « Cotisation 2017 nom » + e-mail d'information à info@ifat.net
- Chèque à l'ordre de l'IFAT à envoyer : IFAT, 7 avenue Joseph Froment, 92250 La Garenne-Colombes

Si vous avez passé un contrat ou réussi un examen en 2016, non encore enregistré par l'IFAT, l'adhésion est effective à réception des documents suivants :

- Contrat 2016 avec l'EATA à scanner en PDF uniquement et à envoyer par e-mail à : info@ifat.net
- Diplôme 2016 à scanner en PDF uniquement et à envoyer par e-mail à : info@ifat.net

Il est obligatoire de renouveler son adhésion pendant toute la durée d'un contrat avec l'EATA. Vous trouverez les conditions de validité des contrats dans le manuel de la formation et des examens.

*La cotisation annuelle inclut l'accès aux numéros de la revue **Les AAT en version numérique**. Elle est exigible au 1^{er} janvier et couvre la période du 1^{er} janvier au 31 décembre.*

NOM.....PRENOM.....

Adresse

Ville :Code postal.....

Tél : E-Mail

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

Je m'engage à modifier personnellement ces coordonnées si nécessaire, avec mon accès personnel au site internet.

Je donne mon accord pour recevoir le courrier de l'IFAT par e-mail : oui non (1)

Je désire être inscrit(e) dans l'annuaire de l'IFAT (sauf AM et RM) : oui non (1)

(1) mention obligatoire

SPECIALITE (sauf AM) à cocher.

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Psychothérapie | <input type="checkbox"/> Conseil |
| <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Organisation |



CATEGORIE ET COTISATIONS CORRESPONDANTES à cocher

La définition de la catégorie des membres est donnée à l'article 5 des statuts .

- AM.....40€
- RM.....75€
 - En tant que RM, je souhaite être adhérent ETG6
- En contrat.....160€
 - En tant que En contrat, je souhaite être adhérent ETG6
- CTA.....180€
- PTSTA.....280€
- TSTA/TTA/STA / CTAT..... 300€

Si vous avez plus de 65 ans et avez cessé toute activité professionnelle rémunérée en lien avec l'A.T, veuillez adresser à l'IFAT par e-mail (info@ifat.net) une demande en qualité de senior en précisant votre champ, votre date de naissance et vos coordonnées complètes. Après accord de l'IFAT, vous aurez à régler une cotisation de 100 € par chèque.

Alinéa 1- Je cotise dans la catégorie AM et RM

Je m'engage à ne faire aucune utilisation publicitaire dans ma vie professionnelle de mon adhésion à l'IFAT. J'atteste avoir lu et déclare accepter le Règlement intérieur et les statuts de l'IFAT. J'atteste avoir lu et déclare accepter la Charte Ethique de l'EATA.

- Je reconnais avoir pris connaissance de l'alinéa 1 ci-dessus et je l'accepte entièrement

Alinéa 2 - Je cotise dans les catégories En contrat, CTA, PTSTA, TSTA, TTA, STA, CTAT

J'atteste avoir lu et déclare accepter le règlement intérieur et les statuts de l'IFAT. J'atteste avoir lu et déclare accepter la Charte éthique de l'EATA.

- Je reconnais avoir pris connaissance de l'alinéa 2 ci-dessus et je l'accepte entièrement

Alinéa 3- Je suis praticien(ne) dans le champ de la psychothérapie (En contrat, CTA, PTSTA, TSTA, TTA, STA, CTAT)

Je déclare être en conformité avec la réglementation nationale en vigueur.

- Je reconnais avoir pris connaissance de l'alinéa 3 ci-dessus et je l'accepte entièrement

Fait le/...../..... à Signature :

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.