



## BULLETIN D'ADHESION – IFAT 2017

### Réservé aux personnes qui résident à l'étranger

(La cotisation annuelle est exigible au 1<sup>er</sup> janvier, et couvre la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre.)

NOM..... PRENOM.....  
Adresse .....  
Ville : ..... Code postal..... Pays.....  
Tél : ..... E-Mail .....  
Date de naissance :...../...../.....

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

#### **Personnes déjà adhérentes d'une association nationale affiliée à l'EATA : CATEGORIE ET COTISATIONS**

La définition des catégories est donnée à l'art 5 des statuts

- AM..... 33 €
- RM ..... 68 €
- en Contrat..... 126 € (2)
- CTA ..... 146 € (2)
- PTSTA ..... 173 € (2)
- TSTA /TTA/STA/CTAT..... 193 € (2)

RM et En contrat : si vous souhaitez adhérer à ETG6, adhérez directement auprès d'ETG6, sans passer par l'IFAT.

(2) Si vous avez passé un contrat ou réussi un examen en 2016, non encore enregistré par l'IFAT, merci d'adresser une copie sous format PDF par e-mail à : [info@ifat.net](mailto:info@ifat.net).

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](mailto: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 97€ par chèque.

#### **Personnes non adhérentes d'une association nationale affiliée à l'EATA : CATEGORIE ET COTISATIONS**

- AM..... 40 €
- RM ..... 75 €
- en Contrat..... 160 € (2)
- CTA ..... 180 € (2)
- PTSTA ..... 280 € (2)
- TSTA /TTA/STA/CTAT..... 300 € (2)

RM et En contrat : si vous souhaitez adhérer à ETG6, adhérez directement auprès d'ETG6, sans passer par l'IFAT.

(2) Si vous avez passé un contrat ou réussi un examen en 2016, non encore enregistré par l'IFAT, merci d'adresser une copie sous format PDF par e-mail à : [info@ifat.net](mailto:info@ifat.net).

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](mailto: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.



**SPECIALITE** (sauf AM) à cocher.

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

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

**Règlement par :**

- 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](mailto:info@ifat.net)
- Chèque à l'ordre de l'IFAT à envoyer : IFAT, 7 avenue Joseph Froment, 92250 La Garenne-Colombes

**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

**Alinéa 4 - Je suis résident à l'étranger**

J'atteste sur l'honneur que je ne fais l'objet d'aucune plainte éthique en cours traitée par une autre association nationale affiliée à l'EATA.

- Je reconnais avoir pris connaissance de l'alinéa 4 ci-dessus et je l'accepte entièrement

Fait le ...../...../..... à .....

Signature :

Merci de nous renvoyer ce bulletin complété, accompagné de son règlement à l'ordre de l'IFAT. Une attestation vous sera retournée et tiendra lieu de facture.

*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.*