

BULLETIN D'ADHESION MEMBRE EN FORMATION - ANNEE 2019

Civilité	M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
Nom	
Prénom	
Profession	
Adresse Personnelle	
N°, rue	
Code Postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Mobile	
Email	
Adresse professionnelle	
N°, rue	
Code Postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Mobile	
Email	
Adresse professionnelle n°2	
N°, rue	
Code Postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Mobile	
Email	
Complément d'informations	
Site internet	
Réseaux sociaux	<input type="checkbox"/> LinkedIn <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Facebook
Langue (s) étrangère(s) parlée(s) couramment	

Adhère à l'association EMDR France en tant que membre en cours de formation à la thérapie EMDR, niveau 1,

Organisme de formation :

Nom du formateur :

Date et lieu de la formation :

Verse la somme de 60€ (soixante euros) par chèque à l'ordre de l'Association EMDR France.

J'ai pris connaissance du code de déontologie de l'Association EMDR France, j'y adhère et m'engage à le respecter.

Fait à

le

Signature :