

Bulletin d'adhésion membre sympathisant

>> **Année :**

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

.....

Tél fixe :

Tél portable :

Adresse email :

Profession (à titre indicait) :

Motivations de votre adhésion à l'association SômaOuest :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Questionnaire à titre indicatif

Avez vous des souhaits et/ou des suggestions pour l'association ?

.....
.....
.....

Avez-vous une expérience en lien la somatothérapie ou la relation d'aide par le toucher et laquelle ?

.....
.....

Avez-vous une expérience en lien une autre approche psycho-corporelle et laquelle ?

.....

Avez-vous une expérience de formation ou de suivi d'ateliers dans ce(s) domaine(s) ?

- Si oui, merci de préciser lesquelles et dans quel cadre :

.....

- Si non, l'envisagez-vous , merci de préciser sous quelle forme ?

.....

Date et signature avec mention lu et approuvé :

Modalités d'adhésion

Renvoyez ce formulaire complété et signé ainsi que votre règlement, chèque à l'ordre de SômaOuest d'un montant de 15 euros par courrier à :

SômaOuest - chez Isabelle Renaud - 20 rue de Rome - 35830 Betton

Si vous souhaitez nous écrire par mail : somaouest@gmail.com