

Année :

Bulletin d'adhésion membre actif (somatothérapeutes certifiés ou en année de certification)

Nom :.....

Prénom :.....

Adresse postale :.....

.....

Tél fixe :

Tél portable :.....

Adresse email :.....

Profession :.....

Statut juridique :.....

Avez-vous une compétence issue d'une autre approche psycho-corporelle et laquelle ?.....

.....

PARCOURS

Quel est votre parcours en précisant les organismes de formation ?

.....

.....

.....

.....

Date de certification (envoyer copie de votre certificat) :.....

ou date envisagée avec quel cursus de formation :

MOTIVATIONS DE VOTRE ADHESION

Qu'est-ce qui motive votre adhésion à l'association SômaOuest :.....

.....

.....

.....

A titre indicatif, avez vous des souhaits et/ou des suggestions pour l'association ?.....

.....

Date et signature avec mention lu et approuvé :

Modalités d'adhésion

1) **Renvoyez ce formulaire complété et signé ainsi que votre règlement** : chèque à l'ordre de SômaOuest d'un montant de 25 euros
par courrier à : SômaOuest - chez Isabelle Renaud - 20 rue de Rome - 35830 Betton

2) **Complétez les informations de votre fiche professionnelle** pour diffusion sur notre site Internet en téléchargeant le formulaire
envoyez la complétée ainsi que votre photo numérique (portrait) à : somaouest@gmail.com

Deux membres du Conseil d'administration vérifient avant parution sur le site que le contenu de la fiche professionnelle est en conformité avec le code de déontologie. Après accord par téléphone ou email, votre fiche sera mise en ligne et elle pourra être remise à jour une fois par an.