



THÉRAPIE
IMAGÉTIQUE
FRANCE

BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION THÉRAPIE IMAGÉTIQUE FRANCE

année scolaire 2022-2023

IDENTITÉ

Mme - Mr *[entourer la civilité]*

Nom : _____ Prénom: _____

Adresse : _____

C.P. : _____ Ville : _____ Pays : _____

Tél fixe : _____ Tél portable: _____

E-mail@: _____

Date de naissance : _____ Profession : _____

Connaissances en médecine chinoise : oui / non *[entourer la réponse]*. Si oui, préciser succinctement le niveau : _____

ADHÉSION

Adhère à l'association « Thérapie Imagétique France » pour l'année 2022-2023 en qualité de :

- Membre adhérent et verse la somme de 20 €
- Membre bienfaiteur et verse la somme de _____

MODE DE PAIEMENT

- Cotisation payée avec l'inscription à la formation _____ *[compléter avec le nom de la formation]*
- Par chèque d'une banque française établie en France à l'ordre de **Thérapie Imagétique France**
- Par virement bancaire (nous contacter pour que nous vous transmettions le n° IBAN / BIC)
- En liquide

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur, à la disposition de l'adhérent au siège de l'association.

Fait à : _____ le : _____

Signature :