



Bulletin d'adhésion

Au titre de *Thérapeute, Praticien*
 Bénévole

Je soussigné(e) désire adhérer à l'association Vivencia,

Prénom..... **Nom**

Nom Entreprise ou Association

Adresse.....

.....

Téléphone..... **e-mail**.....

Je verse 20 euros représentant ma cotisation pour l'année en cours si je m'inscris avant le 1^{er} juillet, 10 euros après cette date.

Paiement **chèque** à l'ordre de « Association Vivencia » ou **espèces** (*entourer la mention utile*)

Banque Chèque n°

Fait à, **le** **Signature**

Fournir :

Pour tous les adhérents : la charte éthique datée et signée

Pour les Thérapeutes et Praticiens : Copie du diplôme ou certification **ou bien** Attestation INSEE (3 ans d'expérience sont exigés en l'absence de diplôme) **et** Attestation de Responsabilité Civile de l'année en cours.

Renouvellement

Année	Cotisation	Modifications éventuelles	Date et Signature
20....			
20....			
20....			