



## 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**.

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

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 Professionnelle de l'année en cours.

### Renouvellement

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