



Le / la soussigné(e), membre individuel ou association (société,...), souhaite faire partie de l'Association Suisse des Thérapies Psycho-Corporelles (ASTPC)

<u>Membre-Association, société, école...</u>		(cotisation SFR 100.-/an)
Nom		
Adresse	NPA / Lieu	
Tél(s) :	Tél mobile :	
E-mail :		

<u>Membre individuel</u>		(cotisation SFR 25.-/an)				
Nom	Prénom	Date naissance				
Adresse		NPA / Lieu				
Tél(s)		Tél mobile				
E-mail						
Titre(s) professionnel(s) :						
Formation professionnelle :						
Autres formations :						
Votre activité en thérapie psycho-corporelle } est:		- votre principale activité..... - en cabinet privé..... - en institution.....				
		<table border="1"> <tr> <td>Oui</td> <td>Non</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Oui	Non		
Oui	Non					
Votre propre association en thérapie psycho-corporelle :						

L'admission d'un membre individuel ou d'une société-membre est décidée par le Comité de l'ASTPC; la décision est communiquée, au plus tard, dans les 3 mois qui suivent la réception de cette demande écrite.

Lieu / Date

Signature