

**BULLETIN D'ADHESION**

**NOM :** .....  
**PRENOM :** .....  
**AGE :** .....  
**ADRESSE COMPLETE**  
N° & Rue .....  
Bat / Résid. ....  
VILLE .....  
Code postal : .....

Téléphones Portable & Fixe ..... / .....  
**Adresse électronique** .....@.....

**PROFESSION\*:** .....  
Et/Ou  
**SITUATION ACTUELLE\* :** .....

Eléments\* que vous souhaitez nous communiquer  
.....  
.....  
.....

**\*Champs non obligatoires**

**Tarif de la cotisation 2018-2019 :**      **25 €/an**  
A compter du 1<sup>er</sup> septembre  
Date de l'adhésion : ..... / ..... / .....

**CONDITIONS ET MODALITES DE L'ADHESION**

**L'adhésion est entérinée par l'envoi de la fiche et du règlement de la cotisation**  
L'adhésion est à régler par virement distinct

Par son adhésion le nouveau membre accepte le règlement intérieur de l'association qui lui sera remis dès réception de la cotisation ainsi que le code de déontologie et les statuts téléchargeables sur le site.

**Requise pour toute inscription au-delà d'un atelier ou d'une séance ponctuels :**  
**25 € / année d'activité**

**Elle engage les parties respectives sur le Règlement Intérieur et le Code de déontologie des art-thérapeutes**

**Elle permet en outre de bénéficier de :**

- l'accès au fond documentaire
- de tarifs préférentiels sur les stages

**MODALITES DE REGLEMENT ( les espèces ne sont pas acceptées)**

**Par virement bancaire :**

RIB      15629 / 02750/ 00060703640/ 55 ( crédit mutuel du Nord)  
IBAN    FR76 1562 9027 5000 0607 0364 055  
BIC      CMCIFR2A

**Par chèque** à l'ordre de Puzzle, à envoyer à l'adresse suivante :  
232 rue de la Carnoy 59130 Lambersart