**BULLETIN D’ADHESION**

*Le montant de la cotisation est de 50* ***€****. Ce tarif est le même pour les membres actifs et sympathisants.*

*Afin de faciliter notre travail, nous vous demandons de bien vouloir nous renvoyer ce document dûment rempli****.***

***Année : ...............***

***Nom****…………………………………...............* ***Prénom****……………………………………..............................*

*Qualification professionnelle ……………………………………………………….............................................*

*Adresse personnelle …………………………………………………………………………........................................*

*………………………………………………………………………………………………….................................................*

*tél ………………………. e.mail ……………………………………………….................................................*

*Adresse professionnelle………………………………………………………………………......................................*

*………………………………………………………………………………………………….................................................*

*tél ……………………….. e.mail ………………………………………………................................................*

* *Je suis* ***déjà membre actif****\* (formation de base obligatoire) de l’Association : je règle la somme de* ***50 €****.*
* *Je suis* ***déjà membre sympathisant\**** *de l’Association : je règle la somme de* ***50 €****.*
* *Je n’ai pas effectué de formation longue, je ne peux donc pas être membre actif de l’Association.*

*Je désire cependant* ***devenir membre sympathisant\*****: je règle la somme de* ***50 €****.*

*Si vous avez suivi un stage d’initiation  : lieu …………………………. année……………..*

* *un stage « bébés » : lieu …………………………. année…………….*

***-*** *un autre stage :*

*(\*Rayer les mentions inutiles. Seuls les membres actifs peuvent voter lors de l'Assemblée Générale)*

*Date : Signature :*

***Le paiement de la cotisation peut se faire par virement bancaire (RIB joint) ou par chèque libellé à l’ordre***

***de BOBATH France à l’adresse postale ci-dessous. La fiche d’adhésion est également à envoyer***

***par mail ou par courrier postal avec votre paiement.***