

# Association ATD Fédération

## Bulletin d'adhésion - 2022



Nom : .....Prénom : .....

Date de naissance : .....Tel portable : .....

Adresse postale : ..... CP ..... Ville .....

Adresse mail : .....

Profession : ..... Niveau de formation scolaire-générale : .....

### Cursus ATD® pour l'année d'adhésion :

.....

#### À cocher

- Cas n° 1 : **J'ai validé mon cycle 1**, je demande à être membre sympathisant de ATDF. Je règle 30 €.
- Cas n° 2 : **Je suis inscrit en cycle 2**, je demande à être membre étudiant de ATDF. Je règle 30 €.
- Cas n° 3 : **J'ai validé le cycle 2**, je demande à être membre adhérent de ATDF. Je règle 60 €.
- J'ai validé le cycle 2 et j'ai une première expérience de l'accompagnement. Je demande à être reçu par la commission de certification. Si je suis validé(e) comme membre adhérent praticien, je réglerais le complément de cotisation de 20 €.
- Cas n° 4 : **J'ai validé le cycle 3 théorico-pratique**, je demande à être membre adhérent de ATDF. Je règle 60 €.
- J'ai validé le cycle 3 théorico-pratique et j'ai de l'expérience en accompagnement. Je demande à être reçu par la commission de certification. Si je suis validé(e) comme membre adhérent psychopraticien relationnel ou/et consultant coach ou/et analyste, je réglerais le complément de cotisation de 20 €.
- Cas n° 5 : **J'ai validé le cycle 3 théorico-pratique** ainsi que la période de qualification.
- Je demande à être membre adhérent de ATDF. Je règle 60 €.
- J'ai validé le cycle 3 théorico-pratique ainsi que la période de qualification. Je demande à être reçu par la commission de certification. Si je suis validé(e) comme membre adhérent analyste TriDimensionnel, je réglerais le complément de cotisation de 20 €.
- Cas n° 6 : **J'ai validé le cycle 4 module**  1  2  3. Je demande mon passage en commission de certification pour devenir membre adhérent didacticien certifié. Je règle ma cotisation annuelle de 90 €.
- Précisez le ou les champs\*\* de validations : .....
- Cas n° 6 : **Autre cas**, envoyez votre demande à : [contact-atdf@espaceatd.fr](mailto:contact-atdf@espaceatd.fr)

Possibilité de règlement par :  
- **chèque** à l'ordre de ATD Fédération à envoyer à  
ATD Fédération - Centre ATD  
25 Bd GAMBETTA 30700 UZES

\* Exemples : la santé, le travail, l'éducatif, la politique,...

\*\* Psychopraticien relationnel didacticien, superviseur didacticien, formateur.