

# Association ATD Fédération

## Bulletin de première adhésion - 2024



Nom : .....Prénom : .....

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

Adresse postale : .....C P..... Ville.....

Adresse mail : .....

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

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

#### À cocher

Cas n° 1 : **J'ai validé le cycle 1 ou un module en ATD**, 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 ou/et le coaching. 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 €. Préciser le ou les Champs :  Relation d'Aide

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 €.

Préciser le ou les Champs :  Psychothérapie  Coaching  Autre préciser : .....

Cas n° 5: **J'ai validé le cycle 3 théorico-pratique et la période de qualification.**

Je demande à être membre adhérent de ATDF. Je règle 80 €.

J'ai validé le cycle 3 théorico-pratique et la période de qualification. Je demande à être reçu par la commission de certification. Si je suis validé(e) comme membre adhérent analyste TriDimensionnel qualifié, je réglerais le complément de cotisation de 20 €.

Préciser le ou les Champs :  Psychothérapie  Coaching  Autre préciser: .....

Cas n° 6 : **J'ai validé le cycle 4 module**    Je demande mon passage en commission de certification pour devenir membre adhérent didacticien certifié. Je règle ma cotisation annuelle de 180 €.

Précisez le ou les champs\*\* de validations : .....

Possibilité de règlement par virement (voir RIB) ou  
- **chèque** à l'ordre de ATD Fédération à envoyer à  
ATD Fédération - Centre ATD  
25 Bd GAMBETTA 30700 UZES



**BNP PARIBAS** Relevé d'identité bancaire (RIB) :

Domiciliation			
BNPPARB UZES (02063)			
Code Banque	Code Guichet	Numéro de compte	Clé RIB
30004	02063	00010141087	65

Numéro de compte bancaire international (IBAN) :

FR76 3000 4020 6300 0101 4108 765  
BIC (Bank Identification Code) : BNPPFRPPXXX  
ATD FEDERATION ASSOCIATION