



Bulletin d'adhésion 20.....

Je soussigné

adhère à l'association Action EMDR contre le Trauma :

Nom : Prénom :

Adresse :

Pays : E.mail :

Tél : Profession :

Si praticien EMDR - Date de N1 : N 2 :

Lieu : Date d'accréditation :

Spécialité enfant : oui non Spécialité EEI : oui non

Merci de bien vouloir cocher la ou les cases qui vous conviennent.

Je souhaite adhérer à l'association Action EMDR contre le Trauma et je paie 20 €

Je souhaite faire un don de soutien supplémentaire de : €

Je souhaite participer aux actions bénévoles EMDR comme praticien EMDR

Je souhaite participer aux actions bénévoles comme aide à la logistique

Je souhaite être informé des actions bénévoles

Je souhaite participer aux actions de communication

Je souhaite être informé des actions de communications

Ci joint un Chèque de : € à l'ordre de « Action EMDR contre le Trauma »

Ou virement de : € à :

La Banque Postale, centre financier de Toulouse

Etablissement : 20041 - guichet : 01016 - Numero de compte : 0995246F037 - Clé RIB : 78

IBAN Identifiant : FR 56 20041 01016 0995246F037 78

Date :

Signature :

Action EMDR contre le trauma
vous remercie de votre soutien et adhésion.

Avec vous les possibles se multiplient.
Agissons ensemble contre le Trauma !

Bien EMDRment votre,

Isabelle Meignant

Présidente Action EMDR contre le Trauma

