

Membre sympathisant personne morale / association d'art-thérapeutes

MSPM

Merci d'écrire lisiblement et se servir du verso si nécessaire pour chaque rubrique

Envoi des demandes d'adhésion : FFAT chez Brigitte Dumez, 8 impasse sous les Près, 94110 Arcueil

1) Identité :
Intitulé :
Forme Juridique : date de création :
N° SIRET :
N° d'inscription du dossier en préfecture :
Date et lieu de déclaration en préfecture :
Nombre d'adhérents de l'association :
Responsable(s) : Nom(s) :
Statuts - fonctions :
Adresse du Siège social :
.....
Adresse postale (si différente) :
Tel. Fax e-mail
Agréments : Si oui lesquels ? A quelle date ?
.....

Membre d'une organisation professionnelle : Si oui laquelle ? A quelle date ?
.....

2) Nombre de personnes qualifiées en art-thérapie

Fournir un organigramme complet du bureau et de l'équipe d'encadrement/CA.

3) Description de l'activité de l'organisme ou structure : au verso

4) Raisons de votre demande d'adhésion et souhaits particuliers : au verso

***Je demande à adhérer à la Ffat en tant que « membre sympathisant personne morale »
et m'engage à :***

- ***verser la cotisation* annuelle de 100 €***
- ***respecter et faire respecter le code de déontologie de la Ffat***

*valable du 1 janvier au 31 décembre de l'année en cours.

J'ai pris connaissance et j'accepte les statuts et le règlement intérieur de la FFAT.

Date :

Nom et qualité du signataire

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : FFAT, 19, rue Brézin, 75014, Paris.