

BULLETIN D'ADHESION 2026

Par virement : merci d'indiquer en référence : "Adhésion 2026"

IBAN : FR76 1820 6002 8860 2975 4362 669

Code BIC - Code swift : AGRIFRPP882

Puis renvoyer un scan ou une photo à secretariat@ifat-asso.org :

- ✓ de ce bulletin d'adhésion rempli
- ✓ du document justificatif de votre statut (attestation, contrat, diplôme)
- ✓ du récépissé du virement

L'adhésion est valide à réception des ces documents et du virement sur le compte de l'IFAT.

Par courrier : L'adhésion par courrier et chèque entraîne un délai de traitement qui varie entre 2 à 6 semaines.

Merci d'envoyer à l'adresse suivante - IFAT, 24 rue de Clichy, 75009 Paris :

- ✓ un chèque à l'ordre de l'"IFAT" du montant de votre adhésion
- ✓ le bulletin d'adhésion rempli
- ✓ le document justificatif de votre statut (attestation, contrat, diplôme)

Rappels :

Si vous avez passé un contrat ou réussi un examen, non encore enregistré par l'IFAT, **l'adhésion est effective à réception du contrat validé par l'EATA ou du diplôme**, par mail à :

secretariat@ifat-asso.org

Il est obligatoire de renouveler son adhésion pendant toute la durée d'un contrat avec l'EATA.

Vous trouverez les conditions de validité des contrats dans le manuel des examens.

La cotisation annuelle couvre la **période du (jour de l'adhésion) au 31 décembre**.

Coordonnées d'adhésion :

Prénom :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Email :

☐ Je m'engage à modifier personnellement ces coordonnées si nécessaire, sur mon compte personnel du site de l'IFAT.

☐ Je donne mon accord pour recevoir les courriers de l'IFAT par email

☐ Je désire être inscrit dans l'annuaire de l'IFAT (**option non accessible en AM et RM**)

Champ

☐ Psychothérapie

☐ Conseil

☐ Education

☐ Organisation

Ma catégorie

☐ AM.....40 €

☐ RM.....75 €

☐ En contrat.....160 €

☐ CTA180 €

☐ PTSTA280 €

☐ TSTA/STA/TTA/CTA T300 €

☐ Senior – j'ai plus de 65 ans et n'exerce plus d'activité professionnelles en lien avec l'AT

Date de naissance :/...../.....

Ce statut est soumis à l'accord du CA, le montant est de 100 €.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de la charte éthique de l'EATA

☐ Par mon adhésion, j'accepte le règlement intérieur et les statuts de l'IFAT

Pour les praticiens du champ psychothérapie

☐ Je déclare être en conformité avec la réglementation nationale en vigueur.

Fait à le

Signature