



SOCIETE FRANÇAISE DE
THERAPIE FAMILIALE

**DEMANDE D'ADHESION
A LA SOCIETE FRANÇAISE DE THERAPIE FAMILIALE**

Madame NOM _____
Mademoiselle PRENOM _____
Monsieur

Adresse personnelle :

Adresse _____
Ville _____
Code _____
Téléphone _____
E-mail _____

Adresse professionnelle :

Adresse _____
Ville _____
Code _____
Téléphone _____
E-mail _____
Profession _____

1. Vous désirez être membre adhèrent de la SFTF :

Veuillez simplement renvoyer cette fiche avec votre curriculum vitae.

Cotisation : 50€

2. Vous désirez être membre titulaire de la SFTF :

Veuillez renvoyer :

- La demande d'adhésion
- Un curriculum vitae professionnel détaillé incluant le cursus de formation (en thérapie familiale et autres approches psychothérapeutiques), les titres et travaux, et une attestation du formateur en thérapie familiale.
- Une lettre de parrainage d'un membre du Conseil d'Administration.

Cotisation : 80 €

Signature

Veuillez envoyer la demande d'adhésion avec un CV par email à

- **Pour les demandes d'adhérents :** Isabelle GASQUET, Inscriptions. E-mail : isabelle.gasquet@gmail.com
- **Pour les demandes de titulaires :** Bernard GEBEROWICZ, affiliation E-mail : bernard.geberowicz@orange.fr

Attention ! Ne réglez pas votre cotisation en même temps que l'envoi de votre demande d'adhésion : le trésorier vous adressera un courrier ultérieurement.