

## Formulaire d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

N° postal : ..... Lieu : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

### Statut de membre (à cocher)

- Membre associé (intéressé par l'A.T.)
- Membre régulier avec « 101 »
- Membre régulier sous contrat EATA de Niveau 1
- Membre certifié de Niveau 1 (CTA)
- Membre sous contrat EATA de Niveau 2 (PTSTA)
- Membre certifié de Niveau 2 (TSTA)
- Membre ancien (retraité)

### Champ d'application (à cocher)

- Conseil
- Education
- Organisation
- Psychothérapie/ Clinique

En devenant membre, j'accepte les statuts de l'ASAT-sr et le code de déontologie

Veuillez imprimer cette feuille, la remplir puis l'envoyer à la responsable de notre fichier, à l'adresse suivante :

Valérie Perret  
Chemin de la Source 1  
1407 Donneloye  
[devenir-membre@asat-sr.ch](mailto:devenir-membre@asat-sr.ch)

Votre inscription sera enregistrée dès la réception du versement de votre cotisation.  
Merci de votre confiance et bienvenue au sein de notre association.

Le comité de l'ASAT-SR