

Feuille d'inscription à l'ATCCO pour l'année 2018

Nom*
Prénom*
Adresse personnelle
E-mail personnel (si contact souhaité sur celui-ci par l'ATCCO)
Fonction*
Spécialités (public et/ou pathologie)*
Adresse professionnelle*
Téléphone professionnel*
E-mail professionnel*
Adresse du site internet professionnel

*données nécessaires si une diffusion sur l'annuaire du site internet de l'association est souhaitée. **Soulignez l'adresse à laquelle vous souhaitez qu'on vous établisse la facture**

Je suis parrainé par :

Cotisation souhaitée : 45 euros ou plus. Cotisation étudiants (-26 ans) : 25 euros

Ci-joint un chèque de€ à l'ordre de l'ATCCO en règlement de la cotisation 2016 à adresser à l'ATCCO au
72 avenue du Parc de Procé 44100 NANTES

J'ai validé une formation qualifiante dans les Thérapies Comportementales et Cognitives (D.U. ou formation AFTCC etc.). Merci de joindre les justificatifs.

OUI

NON

Pour les personnes ayant validé une formation qualifiante dans les Thérapies Comportementales et Cognitives, souhaitez-vous que votre identité et vos coordonnées professionnelles soient publiées dans l'annuaire du site internet de l'association ?*

OUI

NON

Souhaitez-vous que votre identité et vos coordonnées professionnelles soient publiées dans l'annuaire du site internet de l'association, qui mentionne les membres qui n'ont pas validés de formations dans les TCC (dans le cas où un tel annuaire sera créé) ?*

OUI

NON

Date et Signature :

**Le responsable du fichier des données personnelles est le président de l'association. Figurant sur le site internet, nous ne pourrions pas vous assurer qu'elles ne soient pas utilisées par des tiers. Si vous donnez votre accord, ces données figureront ensuite sur le site internet le temps de votre adhésion, où jusqu'à ce que vous contactiez le président de l'association pour vous opposer à leur publication. A tout moment vous avez le droit d'accès, de rectification, d'interrogation et d'opposition à vos données et leur utilisation.*