

****Formulaire d'Inscription à l'Association Psychedelos****

****Informations Personnelles :****

- Prénom : _____
- Nom : _____
- Date de naissance : _____ (JJ/MM/AAAA)
- Adresse : _____
- Ville : _____
- Code Postal : _____
- Numéro de téléphone : _____
- Adresse e-mail : _____

****Type de Membre:****

- Membre Actif (Patient bénéficiant des thérapies proposées par Psychedelos)
- Membre de Soutien (Supporting the association sans être directement lié à ses thérapies)

****Informations Professionnelles :****

- Profession : _____
- Domaine d'expertise : _____
- Avez-vous déjà eu une expérience dans une association ? (Oui/Non) : _____
- Si oui, veuillez préciser le nom de l'association et votre rôle : _____

****Intérêts et Contributions :****

- Comment avez-vous entendu parler de Psychedelos ? _____
- Pourquoi souhaitez-vous rejoindre l'association ? _____
- Dans quel(s) domaine(s) souhaitez-vous contribuer ? (ex : gestion collaborative, animation de groupes de travail, plaidoyer, etc.) _____
- Avez-vous des suggestions ou des idées pour contribuer au développement de l'association ?

****Disponibilités :****

- Êtes-vous disponible pour assister aux réunions mensuelles ? (Oui/Non) : _____
- Si non, veuillez préciser vos disponibilités : _____

****Cotisation Annuelle :****

- Montant choisi (**libre à partir de 40 frs**) : _____

****Termes et Conditions :****

En signant ce formulaire d'inscription, vous acceptez les Termes et Conditions de l'Association Psychedelos et vous engagez à les respecter pendant la durée de votre adhésion à l'association. Ces termes comprennent l'adhésion, les obligations des membres, les réunions et la communication, la confidentialité et la protection des données, la résiliation de l'adhésion, et la modification des termes et conditions.

Signature : _____ Date : _____ (JJ/MM/AAAA)

Note : Avant de signer, veuillez lire attentivement les Termes et Conditions disponibles sur notre site web ou fournis avec ce formulaire.