



Bulletin d'adhésion

ANNÉE 2020



Je souhaite m'inscrire
à l'IMHETO

Merci de remplir ce formulaire EN LETTRES D'IMPRIMERIE

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE :

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. (fixe) : _____ Tél. (portable) : _____

e-mail : _____ @ _____

Attention ces coordonnées apparaitront sur tous les documents administratifs

PROFESSION OU ÉTUDES :

Etablissement : _____

N° Adéli ou RPPS : _____

Tarifs

- Professionnel de
santé **50 €**

- Étudiant **25 €**
(joindre votre carte étudiant)

FORMATION À L'HYPNOSE* Oui Non

*Attestations de formation à l'hypnose à fournir

Si oui, Nom de l'organisme de formation : _____

Parution sur l'annuaire

Je demande à figurer dans l'annuaire des praticiens sur le site de l'IMHETO :

Oui Non

Avec mes coordonnées ci-dessus, ou autres, dans ce cas merci de préciser :

Et « Je certifie avoir suivi une formation pratique d'un minimum de 12 jours au sein d'un institut membre de la CFHTB » (Attestations de formation à fournir)

ou à l'IMHETO, dans ce cas précisez votre promotion : _____

**Merci de renvoyer ce formulaire dûment complété et signé à
IMHETO - 7 rue Théron de Montaugé - 31200 Toulouse**

Date : _____ Signature : _____

J'accepte de recevoir
les actualités et infos d'IMHETO

Oui Non

IMHETO
Association loi 1901
N° SIRET : 517 581 807 00032
CODE NAF : 8559A

@ contact@imheto.com

Téléphone Tél. 05 61 73 11 87

www.imheto.com