



Bulletin d'adhésion

ANNÉE 2024

Formulaire à envoyer complété
et signé à :

IMHETO

7 rue Théron de Montaugé
31200 Toulouse



JE SOUHAITE DEVENIR MEMBRE DE L'IMHETO

Tarif : 50€

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	N°ADÉLI OU RPPS :
EMAIL :	PROFESSION :
MODE D'EXERCICE : ☐ libéral ☐ mixte ☐ salarié	Si salarié, établissement employeur :
FORMATION EN HYPNOSE : ☐ Oui ☐ Non	Si oui, dans quel organisme ?

JE SOUHAITE FIGURER SUR L'ANNUAIRE DU SITE INTERNET DE L'IMHETO

Si oui, « 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 : _____

Coordonnées que je souhaite mettre en ligne :

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	EMAIL :
PAGE RÉSEAU SOCIAL :	SITE INTERNET :
CERTIFIÉ(E) CFHTB : ☐ Oui ☐ Non	
En quelques mots, vos spécialités :	

Date :

Signature :

**Je souhaite recevoir les
actus de l'association**



contact@imheto.com

Tél. 05 61 73 11 87

www.imheto.com

Conformément au RGPD vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent et d'opposition à leur traitement.
Si vous souhaitez l'exercer, il vous suffit d'adresser une simple demande au secrétariat de l'IMHETO.