

FORMULAIRE d'ADHESION à l'AFFORTHECC

Association Francophone de FORMation et Recherche en THERapie
Comportementale et Cognitive (www.afforthecc.org)
Membre de l'European Association for Behavior and Cognitive Therapies

Possibilité d'adhésion en ligne : bit.ly/cotis26

À remplir lisiblement et à adresser avec votre règlement (95 €) à :

AFFORTHECC - 41 Rte de la Fruitière - 74650 CHAVANOD - FRANCE (afforthecc74@gmail.com)

LA BANQUE POSTALE - IBAN : FR10 2004 1010 1702 7276 5S02 858 - BIC : PSSTFRPPGRE

Pour les règlements depuis l'étranger, veuillez endosser les frais de traitement bancaire

Mode de règlement : Virement bancaire Chèque

Mme

Mlle

M.

Dr

Pr

NOM : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

Dans les tableaux suivants, ne renseignez que les changements survenus depuis 2025

ADRESSE PROFESSIONNELLE :

PAYS : **DEPARTEMENT :**

CODE POSTAL : **VILLE :**

N° et RUE :

Complément adresse :

Tél : **E MAIL :**

Je souhaite que mon adresse mail figure sur l'annuaire : OUI NON

PROFESSION :	Médecin généraliste	Médecin psychiatre
	Médecin spécialiste	à préciser
	Psychologue	
	Autre profession	à préciser.....

TITRES/DIPLÔMES*	<u>Année</u>	<u>Lieu</u>	<u>Niveau</u>
.....
.....
.....

*Nouveaux adhérents souhaitant le statut de membre actif : Merci de fournir une copie des diplômes de base et en TCC.

MODALITES D'EXERCICE PROFESSIONNEL :

Privé	Public	Autre	à préciser
--------------	---------------	--------------	------------------

Population traitée :

Indications abordées : troubles anxieux, phobiques troubles dépressifs

troubles de l'assertivité troubles des conduites alimentaires t.o.c.

dysfonctionnements sexuels et/ou conjugaux troubles psychotiques

troubles liés au stress autres (précisez)

DATE :

SIGNATURE :