# Devenir membre

Renvoyer à Hege Aasheim, Route des Combes 22, 1628 Vuadens
ou à info@imago-suisse.ch

## Coordonnées du futur membre

| | |
|---|---|
| ☐ Thérapeute de couple IMAGO certifié-e<br>☐ Thérapeute de couple IMAGO, en voie de certification<br>☐ Facilitateur certifié-e<br>☐ Facilitateur, en voie de certification<br>☐ Partenaire auditeur<br>☐ Accompagnateur / trice de stage de couple | Date de la certification :<br><br>Date de la certification : |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Titre | ☐ Madame<br>☐ Monsieur | Date de naissance | |
| Nom | | Prénom | |
| Rue | | NPA / Lieu | |
| Pays | ☐ Suisse | ☐ France | ☐ Autre : |
| Téléphone | Prof. | Privé | |
| Lieu de consultation (localité/canton) | | | |
| E-mail | | | |
| Site internet | | | |
| Langues de travail | | | |
| Remarques | | | |

## Correspondance

☐ Je souhaite recevoir la correspondance, y compris les factures pour l'e-banking, par courriel à l'adresse e-mail indiquée.

☐ Je souhaite recevoir toute la correspondance uniquement par courrier postal.

☐ **J'ai pris connaissance des conditions pour devenir membre et les accepte.**

Lieu et date : _____ Signature : _____