

**ASSOCIATION REGIONALE  
POUR UNE PSYCHOTHERAPIE ACTIVE**

*A envoyer à – Secrétariat ARePTA – IMHENA 1 – rue Eugène Varlin – Les Dorides  
44100 Nantes*

**ADHESION 2018– 2019**

*Merci d'envoyer votre chèque de 25 € à l'ordre de l'AREPTA  
accompagné du bulletin ci-joint.*

*\* Les personnes en formation sur l'année 2018/2019 sont adhérentes de fait pour 2019*

*\* 3 adhésions consécutives permettent de devenir membre actif de l'AREPTA et de  
participer au conseil d'orientation.*

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**N° Tel :** ...../...../...../...../..... **ou/et Portable :** ...../...../...../...../.....

**Email :** .....

**Profession :** .....

- *l'Adhésion est du 01/09/2018 au 31/08/2019*

**Merci – Un reçu vous sera transmis.**