

**Adhésion ou Abonnement valable pour l'année civile, du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2020  
à souscrire avant le 1<sup>er</sup> mars et à renvoyer à**

**SFG - 1525 avenue du Général de Gaulle - 06670 LEVENS**

NOM : ..... PRENOM : .....

**Renouvellement Adhésion** (incluant l'abonnement à la **Revue Gestalt 2020**, 1 numéro, parution en juin) :

Je **renouvelle mon adhésion** à la Société Française de Gestalt, année **2020** en tant que membre **Associé** au tarif de **85 €** ou **42,5€** (si je suis retraité sans activité professionnelle ou pour ma 2<sup>ème</sup> année consécutive d'adhésion découverte).

Je **renouvelle mon adhésion** à la Société Française de Gestalt, année **2020** en tant que membre **Professionnel** au tarif de **100 €** ou de **42,5 €** (si je suis retraité sans activité professionnelle ou pour ma 2<sup>ème</sup> année consécutive d'adhésion découverte). → Pour la 1<sup>ère</sup> année, voir **le dossier à constituer au dos de ce formulaire ou sur le site internet**.

Je **renouvelle mon adhésion** à la Société Française de Gestalt, année **2020** en tant que membre **Titulaire** au tarif de **100 €** ou de **42,5 €** (si je suis retraité sans activité professionnelle).

**Abonnement seul**

Je ne souhaite pas ré-adhérer à la SFG mais uniquement m'abonner à la **Revue Gestalt 2020** (1 numéro, parution en juin) pour un montant de **26 €** (frais de port inclus)

Je joins mon règlement à l'ordre de la S.F.G.	<input type="checkbox"/> Virement bancaire <b>de préférence. Merci.</b>
	IBAN : FR76 3000 3022 0800 0372 6968 147 BIC : SOGEFRPP
→ Un reçu vous sera retourné.	<input type="checkbox"/> Chèque bancaire
<i>En adhérant à la SFG, je déclare m'engager à respecter la Charte déontologique de la SFG.</i>	
Merci de préciser, sous quel métier vous souhaitez être référencé : ..... (Gestalt-thérapeute, Gestalt praticien, psychothérapeute, psychopraticien, autre)	
Fait à : ..... Le : ..... Signature :	

Mes coordonnées ont changé ou vont changer à partir du : .....

ASSOCIATION OU SOCIETE : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Courriel : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

*Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art. 34 de la loi "Informatique et Libertés"). Pour l'exercer, adressez-vous à la SFG - 1525 Avenue du Général de Gaulle - 06670 LEVENS - France ou [contact@sfg-gestalt.com](mailto:contact@sfg-gestalt.com)*

