**ADHESION 2025 – INSTITUTIONS**

 **☞ *Si vos coordonnées n’ont pas changé par rapport à l’an dernier, indiquez « IDEM » :***

Je soussigné (-e)  Nom :       Prénom :

Responsable légal de l'**institution dénommée** :

Fonction du responsable légal (directeur, président, autre) :

Adresse de l’institution :

Code postal :       Ville :      Pays :

Tel :       .Courriel :       @

Institution adhérente en 2024**:** **[ ]**  OUI **[ ]** NON (\*)

 *(\*) En cas de nouvelle adhésion, ou de ré-adhésion suite à un arrêt, merci de nous indiquer (ci-dessous) vos attentes et vos motivations en adhérant ou ré-adhérant au CEG-t.*

***Souhaite adhérer au Collège Européen de Gestalt-thérapie de langue française pour l’année 2025.***

Avec cette adhésion, l'institution recevra les publications du CEG-t, à savoir les ***Cahiers de Gestalt-thérapie***, et les bulletins de liaison ***l’Encrier***.

***En adhérant ou renouvelant mon adhésion, je confirme que je signe le code de déontologie du CEG-t, ce qui engage l’institution et tous les intervenants à le respecter dans le cadre des activités de l’institution.***

Fait à :      , le       Signature :

***(\*) Attentes et motivations des nouveaux adhérents (ou ré-adhérents après arrêt) :***

**Nom de l'institution :**

**Réception de courriels**

J'accepte de recevoir, par courriel, la convocation à l’Assemblée Générale, ainsi que les pièces jointes :

 [ ]  OUI [ ]  NON

*NB : les pièces jointes à la convocation sont envoyées par courriel.*

J’accepte de recevoir les communiqués du CEG-t par courriel :

 [ ]  OUI [ ]  NON

*NB : si NON, ces communiqués ne seront pas envoyés par courrier postal*

**Je peux, à tout moment, décider que mon adresse courriel ne soit plus utilisée en envoyant un courriel à l'adresse suivante** : contact.cegt@gmail.com

* **Loi RGPD : Le CEG-t s’engage à ne pas diffuser vos données personnelles à un tiers sans votre consentement.**

Fait à :     , le

**Signature, précédée du texte manuscrit "Lu et approuvé" :**

      ,

**Montant de l’adhésion : 650 € (six cent cinquante euros)**

# Règlement :

 **[ ]**  Par **virement** au CEG-t, en date du:

 🡪 IBAN : FR76 4255 9100 0008 0131 3443 265 🡪 BIC : CCOPFRPPXXX

 **[ ]**  Par **chèque** à l’ordre du CEG-t

# Adresse d'envoi de votre bulletin d'adhésion :

**🖂 CEG-t**

 **Lieu-dit Les Versannes**

 **F - 63490 SAUXILLANGES**

**🖳** **contact.cegt@gmail.com**