

BULLETIN ADHÉSION IMHERB 2023-2024

Nom:

Prénom:

Diplôme professionnel:

Adresse professionnelle:

Téléphone professionnel:

Adresse électronique:

Souhaite adhérer à l'IMHERB et règle la cotisation de 30€ par chèque joint à l'ordre de IMHERB (cocher les cases correspondantes après avoir vu les différences sur le site de [l'IMHERB page Adhésions](#)).

Membre Actif ☐

Membre Adhérent ☐

Première adhésion ☐

Renouvellement adhésion ☐

Préciser les dates et les organismes qui ont assuré:

-formation initiale :

-supervisions (en détail):

-perfectionnements (en détail) :

S'engage à respecter la charte éthique de la CFHTB (voir sur le [site IMHERB page éthique](#)).

Signature et tampon professionnel :

Imprimez cette page, complétez-la et adressez-la avec votre chèque de 30 € à:

Emmanuel RENAUD Trésorier de l'IMHERB

15 rue Emile Souvestre 35000 RENNES

Votre chèque ne sera débité qu'après acceptation de votre adhésion par le bureau.