



**E.R.L.**

European Room for Listening  
France

## Formulaire d'adhésion pour devenir membre actif

**Prérequis : votre activité professionnelle relève du champ de la santé mentale.**

En adhérant en tant que **Membre Actif**, vous pourrez nous aider à consolider nos actions et participer selon vos disponibilités et vos souhaits à l'élaboration de nouveaux projets. Votre cotisation annuelle sera de 25€ par année civile. Le paiement de la cotisation se fait uniquement par virement sur le compte de

Association ERL : Crédit Agricole - IBAN : FR76 1910 6008 3744 7153 3153 241

**NB :** Nos actions s'adressent aux collègues qui travaillent dans des contextes de conflits armés. Nous devons prendre un minimum de mesures de sécurité pour assurer un espace de confiance. Aussi toute demande d'adhésion est soumise à l'aval du Conseil d'Administration. C'est pourquoi nous vous demandons de bien vouloir remplir le formulaire suivant, en nous donnant quelques informations. Nous prendrons ensuite contact avec vous pour faire mieux connaissance. Merci de votre compréhension !

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

E-MAIL :

FONCTION ou EXPERIENCE PROFESSIONNELLE dans le champ requis :

FORMATIONS et ADHESIONS PROFESSIONNELLES :

Nous avons hâte de vous connaître. Dites-nous-en un peu plus sur ce qui vous motive à nous rejoindre :