



E.R.L.

European Room for Listening
France

Formulaire d'adhésion pour devenir membre bienfaiteur

Prérequis : votre activité professionnelle relève du champ de la relation d'aide (secteur médico-social ou éducatif).

Votre adhésion en tant que **Membre Bienfaiteur**, est pour nous d'une grande importance car elle permet de nous donner plus de poids auprès des institutions européennes, nationales et régionales. Votre cotisation annuelle sera de 25€ par année civile, vous recevrez des informations sur l'avancée de nos travaux et vous pourrez vous faire entendre en votant lors des Assemblées Générales. 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. Merci de votre compréhension !

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

E-MAIL :

FONCTION ou EXPERIENCE PROFESSIONNELLE dans le champ requis :

FORMATIONS et ADHESIONS PROFFESIONNELLES :

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