

DEMANDE D'ADHÉSION à l'IRCCADE

« Institut de Recherche Comportementale et Cognitive sur l'Anxiété et la Dépression »

L'IRCCADE est une association loi 1901, créée en 1993 et **accessible uniquement aux professionnels de santé** : *médecins généralistes, médecins spécialistes, internes en psychiatrie, psychologues titulaires d'un Master II ou d'un DEA, infirmiers et étudiants en médecine.*

La demande d'adhésion à l'IRCCADE est soumise au vote du Conseil d'Administration qui se réunit trois fois par an : janvier, mai et septembre.

Toute demande d'adhésion doit comporter **obligatoirement le parrainage de deux membres de l'association** (à jour de leur cotisation) :

- soit par signature originale ou cachet professionnel au dos du présent formulaire,
- soit par un courrier postal du parrain adressé au siège de l'association,
- soit par un mail adressé par le parrain au secrétariat (secretariat@irccade.com)

La cotisation annuelle (du 1^{er} juillet au 30 juin) est de 60 €, chèque à joindre à la présente demande d'adhésion, à l'ordre de l'IRCCADE.

Elle doit être adressée par courrier, sur appel de cotisation en mai/juin, au secrétariat de l'association : 202, rue de Pessac 33000 BORDEAUX

Date de la demande d'adhésion : / / 20....

Mademoiselle Madame Monsieur Date de naissance : / / 19.....

Nom **Prénom**

Profession :

Exercice : en structure hospitalière en libéral

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Téléphone : / / / / **Courriel** : @

VOTRE FORMATION AUX TCC :

Années de formation et dates :

Organisme de formation :

Adresse :

LES MOTIVATIONS de votre demande d'adhésion à l'IRCCADE :

.....
.....
.....

Parrain n° 1

NOM :..... Prénom :..... Profession :	<u>SIGNATURE ou CACHET obligatoire</u>
Adresse :	
.....	
.....	

Parrain n° 2

NOM :..... Prénom :..... Profession :	<u>SIGNATURE ou CACHET obligatoire</u>
Adresse :	
.....	
.....	

En devenant membre de l'IRCCADE, j'accepte que les données me concernant soient conservées et utilisées pour le fonctionnement de l'association.

Fait à, le
Mention manuscrite « certifié sincère et conforme » :

SIGNATURE :

Demande d'adhésion acceptée par le Conseil d'Administration du : / / 20