



INSTITUT DE FORMATION  
À LA THÉRAPIE CONTEXTUELLE

IFTC Ap. 218, 17 avenue d'Italie, 75013 Paris

contact : 33 (0)6 76 54 40 93 – mail : IFTC.contact75@gmail.com - site iftc-contextuelle.fr

Siret : 848 329 264 00024 - Formation NdA-IdF : 11 75 59637 75

## INSTITUT DE FORMATION A LA THERAPIE CONTEXTUELLE (IFTC)

# Bulletin d'adhésion 2025

Je soussigné(e)

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Code Postal .....  
Ville .....  
Pays .....

- Souhaite adhérer à l'association institut de Formation à la Thérapie Contextuelle (IFTC)
- Verse une cotisation de 30 € au titre de l'année 2025

- En espèces  
 Par chèque, à l'ordre de l'IFTC  
 Par virement sur le compte : FR80 2004 1000 0140 1644 2D02 066

Signature :

Mes coordonnées, en vue d'être contacté(e) par l'association

Téléphone .....  
Courriel .....

*Ces informations seront utilisées uniquement dans le cadre du fonctionnement de l'IFTC et ne seront pas diffusées autrement. Conformément à la loi informatique et liberté et à la RGPD, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de modification et de suppression de ces données à caractère personnel.*

*Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au siège de l'association, ou sur la rubrique contact du site : [www.iftc-contextuelle.fr/index.php/contact](http://www.iftc-contextuelle.fr/index.php/contact)*



INSTITUT DE FORMATION  
À LA THÉRAPIE CONTEXTUELLE

IFTC Ap. 218, 17 avenue d'Italie, 75013 Paris

contact : 33 (0)6 76 54 40 93 – mail : IFTC.contact75@gmail.com - site iftc-contextuelle.fr

Siret : 848 329 264 00024 - Formation NdA-IdF : 11 75 59637 75

## INSTITUT DE FORMATION A LA THERAPIE CONTEXTUELLE (IFTC)

# Bulletin d'adhésion 2025

Je soussigné(e)

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
Code Postal .....  
Ville .....  
Pays .....

- Souhaite adhérer à l'association institut de Formation à la Thérapie Contextuelle (IFTC)
- Verse une cotisation de 30 € au titre de l'année 2025

- En espèces  
 Par chèque, à l'ordre de l'IFTC  
 Par virement sur le compte : FR80 2004 1000 0140 1644 2D02 066

Signature :

Mes coordonnées, en vue d'être contacté(e) par l'association

Téléphone .....  
Courriel .....

*Ces informations seront utilisées uniquement dans le cadre du fonctionnement de l'IFTC et ne seront pas diffusées autrement. Conformément à la loi informatique et liberté et à la RGPD, vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de modification et de suppression de ces données à caractère personnel.*

*Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant au siège de l'association, ou sur la rubrique contact du site : [www.iftc-contextuelle.fr/index.php/contact](http://www.iftc-contextuelle.fr/index.php/contact)*