



UPBPF - DEMANDE D’AFFILIATION - Année 2011

Je règle le montant suivant (les différentes catégories étant définies par la loi sur les Unions Professionnelles) :

Compte IBAN : **BE37 3401 5193 9828** (code BIC : BBRUBEBB)
au nom de l’UPBPF avec pour communication : « Affiliation 2011 + Nom d’affilié »

50 EUROS - MEMBRE EFFECTIF

(porteur d’un des diplômes délivrés par les écoles officiellement reconnues par la Communauté Française de Belgique et délivrant un diplôme de psychomotricité ou toute autre formation comme définie dans le Règlement d’Ordre Intérieur de l’UPBPF).

50 EUROS - MEMBRE ADHERANT

(avoir suivi une formation en psychomotricité non certifiée par une école officiellement reconnue par la Communauté Française, ou toute formation définie dans le Règlement d’Ordre Intérieur de l’UPBPF).

30 EUROS* - MEMBRE STAGIAIRE

(étudiant en psychomotricité ou demandeur d’emploi). *La réduction est octroyée uniquement sur justificatif. Attention : les membres « étudiants » ne figurent pas dans l’annuaire professionnel on-line !

Nom : Prénom :

Rue : N° : Bte :

Code postal : Localité :

H / F Nom d’épouse :

Tél.privé : Tél.professionnel :

E-mail :

Activité professionnelle :

Je souhaite figurer dans l’Annuaire Professionnel des Psychomotriciens diffusé par l’UPBPF sur son site internet (je complète la page suivante).

Diplôme principal :

Formation(s) en psychomotricité : **afin de garantir au mieux la validité des informations que nous diffusons, nous demandons à chaque membre de nous transmettre une copie de ses diplômes !**

Titre(s) obtenu(s) :

Délivré(s) par (école) :

En quelle année ?

Autre(s) formation(s) :

.....

Avez-vous des suggestions ?

.....

.....

☒ Renvoyer à : UPBPF - Clémence Henrottay – Rue du Chaud Four, 7 – 6723
Habay-la-Vieille (chenrottay@hotmail.com)

Je désire figurer dans l'Annuaire Professionnel des Psychomotriciens publié sur www.upbpf.be :

Champs d'activité :

	Indépendant	Salarié	ASBL
<input type="checkbox"/> Education dans les écoles			
<input type="checkbox"/> Education en dehors des heures scolaires			
<input type="checkbox"/> Rééducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Groupe d'aide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Thérapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Bilan psychomoteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Observation interactive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Travail avec adolescents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Travail avec adultes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Travail avec personnes âgées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Supervisions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Formations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi			
<input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle			

Accepte d'être contacté pour une demande de prise en charge :

- En éducation
- En rééducation
- En groupe d'aide
- En thérapie
- En supervision
- En formation

Travaille en province de :

Remarque :

Lieu de prise en charge : Adresse : Tél. :

Je suis en ordre de cotisation 2011 : Oui Non

J'atteste que ces renseignements sont sincères et véritables.

Date :/...../..... Signature :

☒ Renvoyer à : UPBPF - Clémence Henrottay – Rue du Chaud Four, 7 – 6723 Habay-la-Vieille (chenrottay@hotmail.com)