

## Demande d'adhésion

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Adresse personnelle :

Adresse professionnelle :

Où envoyer le courrier ? Adresse personnelle  Professionnelle

Tél. personnel :

Tél. professionnel :

Adresse mail :

Date de naissance et Lieu de naissance :

Profession :

Depuis quand pratiquez-vous les TIP ?

Quelle formation avez-vous suivie ?

Souhaitez-vous paraître dans l'annuaire ? OUI  NON