



IBDP

Bulletin d'adhésion

Association **IBDP Institut du Bien-être et du Développement Personnel** :
La Maison Médicale 33 avenue des Joncades Basses
13210 Saint Rémy de Provence
Tél. : 06 10 34 30 05
Site : ibdp.fr

Le, à

Madame la Présidente,

Je soussigné(e) M. (ou Mme),
Adresse :,
e-mail :,
tél. :,
déclare souhaiter devenir membre de l'association IBDP*.

À ce titre, un exemplaire des statuts et du règlement intérieur m'ont été remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation que je m'engage à respecter.

Veillez, par ailleurs, trouver ci-joint un chèque de 50 euros constitutif de ma cotisation due pour l'année en cours.

Dans l'attente, je vous prie de recevoir, Madame la Présidente, l'expression de ma considération distinguée.

Signature

* La cotisation donne droit à des interventions en conférences ou formations et manifestations de l'association.
La demande d'intervention en tant que membre intervenant doit se faire par demande écrite auprès de la Présidente, Mme Annelise Yvars.

Tout membre intervenant s'engage à respecter le code de déontologie des fédérations partenaires IFRF (Institut Français de Recherche en Florithérapie, Fleurs de Bach et Élixirs Floraux) et FFCTB (Fédération Française de Coaching et Thérapies Brèves).