

DEMANDE D'ADHESION 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 dans le but d'entreprendre et favoriser toutes actions destinées à améliorer l'état des connaissances scientifiques en thérapie comportementale et cognitive et la formation de ses membres en ce domaine.

Elle est accessible aux **professionnels de santé formés aux TCC** :

- *médecins généralistes ou spécialistes, internes en psychiatrie,*
- *psychologues titulaires d'un Master 2 ou DEA,*
- *infirmiers exerçant en psychiatrie.*

Le formulaire d'adhésion doit être envoyé par courrier avec un chèque de 60 € à l'ordre de l'IRCCADE (pas de paiement par carte ou virement bancaire pour l'adhésion).

Le parrainage de deux membres actifs de l'IRCCADE (*à jour de la cotisation de l'année en cours*) est obligatoire : signature du parrain sur le formulaire ou parrainage par mail à joindre au formulaire.

La demande d'adhésion à l'IRCCADE est soumise au vote du Conseil d'Administration qui se réunit trois fois par an. Dès réception du formulaire d'adhésion et du chèque, le candidat peut bénéficier des avantages réservés aux membres :

- participation gratuite aux Groupes d'Intervision et Groupes d'Intérêt et d'Etudes,
- tarif membre pour :
 - o inscription aux ateliers de formation,
 - o inscription à des journées individuelles du Tronc Commun EPTHECC.

La cotisation annuelle couvre la période du 1^{er} juillet au 30 juin. Son montant est soumis au vote lors de l'Assemblée Générale Ordinaire annuelle. L'appel à cotisation est envoyé en juin. Le règlement peut s'effectuer par chèque ou carte bleue via HelloAsso .

La qualité de membre de l'IRCCADE se perd :

- par démission,
- par décès,
- par radiation prononcée par le Conseil d'Administration pour non-paiement de la cotisation annuelle ou pour motifs graves, sauf recours à l'Assemblée Générale. Le membre intéressé est préalablement appelé à fournir des explications.

Abonnez-vous à la Newsletter IRCCADE :

<https://www.irccade.com/irccade/newsletter/>

DEMANDE D'ADHESION à l'IRCCADE

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

Nom, prénom :

Profession : Date de naissance : / /

Modalités d'exercice professionnel : profession libérale structure privée hospitalier

Activité clinique : NON OUI Population traitée :

Adresse professionnelle personnelle :

.....

 : / / / /

 :

VOTRE FORMATION AUX TCC : Organisme, dates :

VOS MOTIVATIONS pour adhérer à l'IRCCADE :

.....

.....

.....

PARRAINAGES

NOM, prénom	Profession	Signature (ou mail)
PARRAIN 1 :		
PARRAIN 2 :		

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