

Pièces à fournir :

1) Copie de l'attestation ADEL1 avec numéro attribué

à défaut, photocopie de :

- Licence + Master + stage réglementé ou Licence + Maîtrise + DESS ou DEA + stage réglementé ou diplôme équivalent
- Diplôme réglementé (École des Psychologues praticiens de l'ICP et du CNAM, psychologue du travail, Éducation Nationale : DEPS, DECOP)
- Autorisation ministérielle (commission d'équivalence) pour les ressortissants européens et étrangers
- Autorisation préfectorale (décision des Commissions Régionales d'Habilitation (CRH) Ou attestation officielle du statut universitaire pour les Chercheurs et Enseignants chercheurs en Psychologie

2) Chèque de cotisation établi à l'ordre de «Fédération Française des Psychologues et de Psychologie» pour un montant variable selon la catégorie :

Possibilité de paiement par prélèvement automatique mensuel, nous contacter pour plus d'informations

Tarif adhésion 2017

valable du 1^{er} janvier au 31 décembre 2017

Catégorie 1 :
cotisation normale.....96 €
soit 8 euros par mois
si vous optez pour le prélèvement mensuel

Catégorie 2 :
cotisation « retraités »¹75 €
(ou si vous le souhaitez, 8 euros par mois en catégorie 1)

Catégorie 3 :
cotisation « exonérés d'impôts »¹40 €
(sur justificatif)

Catégorie 4 :
cotisation « étudiants » à partir du M1^{1,2}20 €
(sur justificatif)

¹Tarif ne permettant pas de bénéficier de l'APAJ
Aide professionnelle, aide juridique.
²Étudiant en master 1 ou 2 ou bien doctorant. (sur justificatif)

Cotisation 15 mois 2017 -2018

valable du 1^{er} octobre 2017 au 31 décembre 2018
Catégories 1- 2 - 3 - 4 tarifs 120 € - 100 € - 50 € - 25 €

Sur tous les tarifs, 30% à déduire pour les adhérents à une centrale syndicale : CGT, CFDT, CFTC, FO, CGC, SUD, UNSA... (sur justificatif)

Dossier à retourner à :
FFPP Adhésion - 71 avenue Edouard Vaillant 92774 Boulogne Billancourt Cedex



Fédération Française des Psychologues et de Psychologie



BULLETIN D'ADHÉSION
année 2017



NOM D'USAGE

PRÉNOM

NOM DE NAISSANCE

ADRESSE PERSONNELLE

ADRESSE PROFESSIONNELLE COMPLÈTE

E-MAIL

TÉLÉPHONE PERSONNEL

TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL

ANNÉE DE NAISSANCE

Quelle est votre situation ?

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Étudiant | <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant |
| <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi | | (exercice libéral) |
| <input type="checkbox"/> Activité mixte | <input type="checkbox"/> Retraité | <input type="checkbox"/> En disponibilité |

Quel est votre secteur d'activité ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Santé : Hôpital général | <input type="checkbox"/> Enseignement supérieur - recherche |
| <input type="checkbox"/> Thérapies enfants | <input type="checkbox"/> Éducation Nationale (public, privé) |
| <input type="checkbox"/> Thérapies adultes | <input type="checkbox"/> Travail |
| <input type="checkbox"/> Gériatrie | <input type="checkbox"/> Formation |
| <input type="checkbox"/> Soins Palliatifs | <input type="checkbox"/> Expertises |
| <input type="checkbox"/> Social : ASE-PMI-Petite Enfance | <input type="checkbox"/> Justice |
| <input type="checkbox"/> Handicapés | <input type="checkbox"/> Autre (précisez lequel) : |

Si vous faites partie de la Fonction publique ...

Quel est votre corps d'appartenance ?

- F.P. État F.P Hospitalière F.P. Territoriale (ASE , PMI, Crèches..)

Quel est votre statut ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titulaire temps plein | <input type="checkbox"/> Contractuel temps plein |
| <input type="checkbox"/> Titulaire temps partiel | <input type="checkbox"/> Contractuel temps partiel |
| | <input type="checkbox"/> Vacataire |

Si vous relevez du secteur conventionné, semi-public ou privé...

De quel est type de convention ou organisation dépendez-vous ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Convention collective 1966 | <input type="checkbox"/> Autre Convention |
| <input type="checkbox"/> Convention collective 1951 | <input type="checkbox"/> EDF, RATP, AFPA... |
| <input type="checkbox"/> CC Enseignement privé | <input type="checkbox"/> Entreprise |
| <input type="checkbox"/> CC Croix rouge | <input type="checkbox"/> Cabinet de recrutement |
| <input type="checkbox"/> CC UCANNES | <input type="checkbox"/> Cabinet conseil |
| <input type="checkbox"/> MGEN | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : |

Quel est votre statut ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CDI temps plein | <input type="checkbox"/> CDD temps plein |
| <input type="checkbox"/> CDI temps partiel | <input type="checkbox"/> CDD temps partiel |

Si vous êtes étudiant...

Êtes-vous inscrit en ?

- Master 1 Master2 Professionnel Master 2 Recherche Doctorat

Date de la demande et signature

