



**Demande d'adhésion- Fiche d'inscription- Phase I**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse .....

Date de naissance : ..... Tél. (prof.) : .....

Lieu de naissance : ..... Tél. (dom.) : .....

Fax : ..... Mobile: .....

E-mail : .....

Site Internet : .....

Je souhaite m'inscrire comme (cocher la case souhaitée) :

- Praticien de la santé naturopathe
- Conseiller en hygiène vitale

Diplômes et/ou certificats attestant la formation d'une ou plusieurs écoles :

.....  
.....  
.....

Date de début d'exercice : .....

Statut professionnel (indépendant, indépendant complémentaire, salarié en entreprise, en asbl, autres) joindre les justificatifs :

.....

Numéro de TVA (si statut d'indépendant) : .....

- Etudiant (joindre une attestation de réussite de la première année mentionnant le nom de l'école)

Je, soussigné(e), ..... certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

Fait à ....., le .... / .... / 20....

**Signature avec mention manuscrite « Lu et approuvé »**

**A JOINDRE et à ENVOYER par courrier postal ET par courriel :**

**Photocopies des diplômes ou certificats, Certificat de bonnes vie et mœurs, une photo d'identité récente, un curriculum vitae et copie d'activation du numéro TVA (si indépendant ) ou attestation employeur si activité salariée ou de l'école de naturopathie (si étudiant).**

**N.B. : le conseil de direction se réserve le droit d'accepter ou de refuser par courrier ou courriel motivé toute demande d'adhésion.**