

# DELEGATIONS REGIONALES AFRATAPEM

**Rôle des délégations** : Proposer aux art-thérapeutes diplômés un regroupement en région afin d'être identifiés par les institutions locales. Les délégations régionales proposent la mise en place de réunions, échanges de connaissances, groupes de travail, conférences, formations... Les délégations sont libres de refuser tout art-thérapeute qui ne répondrait aux objectifs fixés par le regroupement.

Les activités organisées par les délégations viennent en complément d'un cursus d'art-thérapie.

**Modalités financières** : Participation gratuite aux réunions. Les participants doivent être adhérents à l'Afratapem.

**Responsables** : Délégation Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes : Julie Lagarrigue

Délégation Bretagne : Lionel Botté

Délégation Paris/Ile de France : Emily Rochard

Délégation Provence-Alpes-Côte d'Azur : Sophie Renard

Délégation Centre Val-de-Loire : Lisa Caratis

Délégation Bourgogne/Franche-Comté : Esther Valancogne

Délégation Auvergne Rhône-Alpes : Sandra Constant

Délégation Hauts de France : Doriane Robert

Délégation Pays de Loire : Audrey Dugué

Contact Afratapem : 02 47 51 86 20

**Documents à retourner**

- 1 le coupon ci-dessous complété
- 2 l'adhésion à l'AFRATAPEM de 20€ (si non adhérent à la date d'inscription)
- 3 Pour les nouveaux inscrits, la copie du diplôme d'art-thérapeute

**Après réception du coupon ci-dessous ainsi que des documents demandés**  
votre délégation vous enverra le programme et le calendrier de ses activités par mail.

Fiche à retourner **IMPERATIVEMENT** à l'Afratapem (complétée avec les documents demandés)  
pour participer à la ou aux délégation(s) régionale(s) de votre choix.

## FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE DELEGATIONS REGIONALES AFRATAPEM - 2018

Nom..... Prénom.....

Adresse .....

Tel. .... Mail.....

*Nota : Les informations seront transmises par mail.*

**Je souhaite intégrer la délégation :**

Bretagne       Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes       Centre Val-de-Loire       Paris/Ile de France       Auvergne Rhône-Alpes  
 Provence-Alpes-Côte d'Azur       Bourgogne/Franche-Comté       Hauts de France       Pays de Loire

Je suis déjà adhérent(e) à l'AFRATAPEM. N° de carte d'adhésion - année 2018 : .....

Je joins mon adhésion de 20 € par chèque à l'ordre de l'AFRATAPEM

Je suis inscrit(e) à la guilde Afratapem des art-thérapeutes - année 2018

Je ne suis pas inscrit(e) à la guilde Afratapem des art-thérapeutes (dossier sur simple demande)

J'ai obtenu le titre d'art-thérapeute (Certification Afratapem). Année d'obtention\* : .....

Je suis diplômé(e) de la faculté médecine de  Tours       Poitiers       Lille       Grenoble Année d'obtention\* : .....

\* si le diplôme n'est pas encore obtenu, précisez « en cours de » (attention toutes les délégations n'acceptent pas les personnes en cours de diplôme).

Technique(s) artistique(s) pratiquée(s) : ..... Publics : .....

En recherche de poste       En exercice d'Art-thérapie      Statut : .....

Autre : .....

Je souhaite recevoir le dossier Guilde (inscription gratuite)

Je souhaite recevoir le fascicule « Repère Métier » et la Fiche Métier

Date : ..... et signature