



# MÉDIATION PART'ÂGE

## Formulaire de demande d'adhésion à l'Association Médiation Part'Âge concernant les personnes physiques

---

1. Je souhaite devenir :
  - a.  **Membre adhérent** de l'Association Médiation Part'Âge
  - b.  **Membre actif** de l'Association Médiation Part'Âge
  - c.  **Membre bienfaiteur** de l'Association Médiation Part'Âge
  
2. J'ai pris connaissance
  - a.  des statuts de l'association Médiation Part'Âge et
  - b.  je les accepte
  
3. Je suis intéressé(e) par l'objet de l'association :
  - a.  en tant que professionnel
  - b.  en tant que particulier
  
4. J'exerce en tant que médiateur :
  - a.  Oui  
Précisez en quelle qualité (libéral, salarié, bénévole...).....
  
  - b.  Non
    - Je suis étudiant
    - Je suis retraité(e)
    - J'exerce une autre profession. Précisez.....
  
5. Je suis titulaire :
  - a.  du DEMF.  
Précisez l'année : ....., le centre de formation.....  
L'intitulé de votre mémoire.....
  - b.  d'un DU de médiation : Intitulé.....  
Précisez l'année : ....., le centre de formation.....  
L'intitulé de votre mémoire.....
  - c.  d'un DU dans le champ du vieillissement (ex DU Gérontologie) Intitulé.....  
Précisez l'année : ....., le centre de formation.....  
L'intitulé de votre mémoire.....

6. Je participe à :
- Un groupe d'analyse de pratique
  - Une supervision
7. J'ai travaillé dans le champ du vieillissement ?
- Oui  
A quel titre ?.....
  - Non
8. J'ai connu Médiation Part'Âge par :
- Conférence  e-Mailing  Presse  site  radio  bouche à oreille
- Autres précisez :.....
9. Afin que le conseil d'administration de l'Association Médiation Part'Âge me fasse connaître s'il valide ma demande d'adhésion en tant que membre adhérent, actif ou bienfaiteur:
- En tant que membre adhérent, actif ou bienfaiteur, je précise mes coordonnées complètes :  
Nom et prénom :  
Adresse postale :  
Mail :  
Tel :  
Site :
  - En tant que membre actif, je joins :  
 une copie de mes diplômes (DE DU)  
 un curriculum vitae (expériences et mémoire à préciser)  
 une lettre de motivation
10. Après examen de la demande d'adhésion, vous serez invité pour une visio vous permettant de vous présenter et de faire connaissance avec l'équipe. Si la demande d'adhésion est validée, le règlement de votre cotisation annuelle de 30 euros s'effectuera par virement.
- RIB de MPA : IBAN : FR 76 10278070040002074640130 BIC : CMCI FR 2A
11. Une inscription sur le site en tant que membre actif pourra être demandée :
- Oui . Mon règlement pour cette inscription s'effectuera une fois et par virement sur le RIB de MPA. Je sais aussi que je bénéficierai d'un droit d'accès et de rectification conformément à la loi du 6 janvier 1978.
  - Non