



Rassemblement des Astrologues Occidentaux

Demande de Membre Agréé

Thèse de second degré : consultant, enseignant, chercheur*

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone

Adresse mel

photo

Coordonnées de naissance.....

Votre statut en astrologie

Pratiquez-vous de façon bénévole ou rémunérée ? En activité principale ou accessoire ? En association, en profession libérale, dans le cadre de la formation professionnelle ? ... Quel est votre statut vis à vis de l'Administration ? ...

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

Je souhaite être Membre Agréé du R.A.O. Rassemblement des Astrologues Occidentaux, dans la/les catégorie(s) : Consultant ; Enseignant ; Chercheur*

Je m'engage à respecter le Code de Déontologie.

Fait à..... le.....

Signature

* rayer les mentions inutiles

