



Rassemblement des Astrologues Occidentaux

***Demande de Membre Adhérent***  
Validation du Mémoire de premier degré

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, ... ? Quel est votre statut vis à vis de l'Administration ? ...*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Je demande la validation de ma formation en astrologie et souhaite être Membre Adhérent du R.A.O. Rassemblement des Astrologues Occidentaux.**

**Je m'engage à respecter le Code de Déontologie.**

Fait à..... le.....

Signature





