



# Bulletin d'adhésion

ANNÉE 2025

Formulaire à envoyer complété et signé à :

**IMHETO**

7 rue Théron de Montaugé  
31200 Toulouse



**JE SOUHAITE DEVENIR MEMBRE DE L'IMHETO**

**Tarif : 50€**

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	N°ADÉLI OU RPPS :
EMAIL :	PROFESSION :
MODE D'EXERCICE : <input type="checkbox"/> libéral <input type="checkbox"/> mixte <input type="checkbox"/> salarié	Si salarié, établissement employeur :
FORMATION EN HYPNOSE : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, dans quel organisme ?

**JE SOUHAITE FIGURER SUR L'ANNUAIRE DU SITE INTERNET DE L'IMHETO**

Si oui, « Je certifie avoir suivi une formation pratique d'un minimum de 12 jours au sein d'un institut membre de la CFHTB » (Attestations de formation à fournir)

Oui

Non

ou à l'IMHETO, dans ce cas précisez votre promotion : \_\_\_\_\_

**Coordonnées que je souhaite mettre en ligne :**

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	EMAIL :
PAGE RÉSEAU SOCIAL :	SITE INTERNET :
CERTIFIÉ(E) CFHTB : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
En quelques mots, vos spécialités :	

**Date :**

**Signature :**

**Je souhaite recevoir les actus de l'association**

Oui     Non

contact@imheto.com

Tél. 05 61 73 11 87

www.imheto.com