

## FICHE D'ADHÉSION – MEMBRE ÉTUDIANT

Complétez les deux côtés de cette fiche. Remettez-la à la personne qui coordonne votre cours de Niveau I. Veuillez noter que votre cotisation de membre étudiant à *Trager Québec* (60 \$) est incluse dans le prix de votre Niveau I et que votre statut reste valide jusqu'à l'obtention de votre statut de praticien.

PRÉNOM :

NOM :

ADRESSE :

VILLE :

PROVINCE :

CODE POSTAL :

TÉL. (RÉSIDENT) :

TÉL. (TRAVAIL) :

TÉL. (CELLULAIRE) :

COURRIEL :

HOMME  FEMME

DATE DE NAISSANCE :

JE SUIS MEMBRE DE LA FQM :  OUI  NON

AUTRES ASSOCIATIONS :

PROFESSION(S) :

**Pour quelles raisons choisissez-vous d'étudier l'approche Trager<sup>MD</sup> ?**

---

---

---

### CONDITIONS PRÉALABLES À L'INSCRIPTION AU NIVEAU I

Avant de poser votre candidature au programme de certification en approche *TRAGER* :

- ✓ Vous devez avoir reçu au moins deux séances de *TRAGER* d'un membre praticien actuellement certifié ;
- ✓ Une de ces deux séances peut être remplacée par un cours de *MENTASTICS*<sup>MD</sup> d'une durée de six heures ou par un atelier d'initiation ;
- ✓ Une recommandation de la part de votre praticien ou de votre animateur est nécessaire pour l'obtention de votre statut d'étudiant. Cette recommandation n'est pas automatique. Il peut vous être suggéré de recevoir des séances supplémentaires avant de poser votre candidature à nouveau ou de ne pas suivre la formation.



Les mots « *Trager* », « *Mentastics* » et le logo « *nuage dansant* » sont des marques déposées de *Trager International*. La calligraphie du logo a été exécutée par Chunglian Al Huang. Cette écriture chinoise évoque les sensations de légèreté, d'espace et de liberté ressenties pendant une séance de *Trager*.

## FICHE D'ADHÉSION – MEMBRE ÉTUDIANT

À COMPLÉTER PAR LES PERSONNES RESPONSABLES :

**Cette personne satisfait aux conditions préalables du Niveau I (cochez ci-dessous) et je lui accorde ma recommandation pour son inscription au programme de certification.**

Séance(s) de **Trager**  Atelier d'initiation à l'approche **Trager**  Cours de **Mentastics**

RESPONSABLE:

Signature

DATE:

RESPONSABLE:

Signature

DATE:

### NIVEAU I

DATE:

LIEU:

INSTRUCTEUR(E):

### ENGAGEMENT

« Je m'engage à informer les personnes à qui je donnerai des séances que je suis en période d'apprentissage et que **je dois par conséquent offrir mes séances gratuitement** ».

Signature

Date

### AUTORISATIONS ET RESPONSABILITÉS

J'autorise **Trager Québec** à transmettre mes coordonnées aux enseignants de l'approche **TRAGER**.

Je demande à l'association de garder mes coordonnées confidentielles.

- ✓ Je comprends que mon statut de membre étudiant est reconduit annuellement jusqu'au moment de ma certification, sans avoir à repayer de cotisation.
- ✓ Je m'engage à informer rapidement le secrétariat de tout changement de coordonnées.
- ✓ Je m'engage à informer le secrétariat si je décide de mettre un terme à mon statut de membre étudiant avant l'obtention de mon statut de praticien.
- ✓ J'autorise la **destruction** de mon dossier après 10 années de non-renouvellement. Je demeure responsable de conserver mes originaux en tout temps.

Signature

Date