



FICHE D'ADHÉSION 2017

Nouvelle adhésion

PROFESSIONNELS

*L'article 5 des statuts de la Société Française de Psychologie du Sport (SFPS) indique que les candidats au titre de membre de la SFPS "doivent avoir fait des études supérieures scientifiques, avoir donné la preuve de leur compétence dans les domaines de la psychologie sportive en recherche et/ou en psychologie d'intervention". **Toute primo adhésion doit être parrainée par un membre actif de la SFPS, ainsi un membre élu du comité directeur se portera parrain de tout candidat éligible.***

L'adhésion au titre de **membre professionnel** concerne les chercheurs et praticiens diplômés et experts en psychologie du sport et/ou des activités physiques. Merci de remplir les informations demandées.

Ce formulaire est à envoyer à la personne en charge des adhésions (voir procédure sur www.psychodusport.com).

NOM : **PRÉNOM :**

EMAIL :

1. Formation(s) en psychologie ou sciences du sport (diplômes les plus élevés)

Année	Discipline	Spécialité, mention, parcours	Établissement
	<input type="checkbox"/> Sciences du sport <input type="checkbox"/> Psychologie <input type="checkbox"/> Autre :		
	<input type="checkbox"/> Sciences du sport <input type="checkbox"/> Psychologie <input type="checkbox"/> Autre :		

Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus.

2. Expérience professionnelle en lien avec la demande (expériences les plus significatives)

Période	Expertise du public	Précisez vos fonctions et vos missions (titre, lieu d'exercice...)
	<input type="checkbox"/> Niveau amateur / loisir <input type="checkbox"/> Niveau compétiteur <input type="checkbox"/> Haut-niveau	
	<input type="checkbox"/> Niveau amateur / loisir <input type="checkbox"/> Niveau compétiteur <input type="checkbox"/> Haut-niveau	

Je certifie exactes les informations mentionnées ci-dessus.

3. Adhésion

Je souhaite adhérer à la SFPS au titre de professionnel.

Je m'engage à respecter la Charte Éthique de la SFPS adoptée par l'assemblée générale du 20 mars 1998.

Je joins un paiement de **40 €** à cette fiche.

Date de la demande : |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Signature du demandeur

Nom et signature du parrain
(si demandeur éligible)