

ESPACE PSYCHANALYTIQUE DES PSYCHOTHERAPEUTES

FORMULAIRE D'ADHÉSION

ANNÉE 2018-2018

Nom, Prénom :

Adresse :

Tél :

Mail :

Profession :

Parcours de formation :

Principales motivations :

Montant de la cotisation : 20 euros à verser par chèque à l'ordre de « Espace Psychanalytique des Psychothérapeutes » et à envoyer à Espace Psychanalytique des Psychothérapeutes, 71 Le Mas de Pérols, 34470 PEROLS ou à remettre à l'un des membres du bureau.