

BULLETIN D’ADHESION

 Association Française de Psychiatrie Sociale

À renvoyer à l’Association Française de Psychiatre Sociale

 Centre Françoise Minkowska

12 rue Jacquemont 75017 PARIS

Je soussigné (e)……………………………………………………………………………………………………………………

Adresse……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Tél (fixe) Portable……………………………………………………………………………………………………………….. .

Fax………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Courriel…………………………………………………………………………………………………………………………………

Profession…………………………………………………………………………………………………………………………….

Adhère à l’ASSOCIATION FRANCAISE DE PSYCHIATRIE SOCIALE

Chèque à l’ordre de l’Association Française de Psychiatrie et de Psychologie Sociale

Montant de la cotisation annuelle :

* 20 € (vingt euros)

Correspondance :

Association Française de Psychiatrie Sociale

Centre Françoise Minkowska

12, rue Jacquemont 75017 PARIS

Tél : 01 53 06 84 89

bennegadi@minkowska.com