

INSCRIPTION aux activités 2018-2019

NomPrénom.....
 Profession.....Téléphone.....
 Email.....@.....
 Adresse personnelle.....
 Adresse professionnelle.....

Le bulletin d'inscription est à retourner avec paiement à l'ordre de

Association Psychanalyse et Médecine

A Betty TESTUD

12 rue Marty

94420 - Charenton - le-Pont

Tarifs

Inscription auditeur : <i>(permet de participer à toutes les activités)</i>	150 € pour l'année
Conférence du jeudi seulement : <i>10 € par séance</i>	80 € pour l'année
Etudiants : demi-tarif <i>joindre un justificatif – (âge moins de 30 ans)</i>	
Cotisation :	€
Payée le	
Signature du participant	Signature du trésorier