

Association Française de Psychopathologie et Psychodynamique du Travail
(AFPPT)

Bulletin d'Inscription

Journée Clinique

Vendredi 20 mai 2022

NOM :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Mail :

- Tarif Membre AFPPT : gratuit
- Tarif membre extérieur : 30 euros
- Tarif demandeur d'emploi (merci de joindre un justificatif) : 15 euros

Je choisis d'acquitter mon inscription par :

- chèque à l'ordre de AFPPT,
- virement bancaire sur le compte AFPPT (IBAN : FR76 3000 2004 9800 0000 6652 M91)

Date et lieu : Le _____ à _____

Signature :

Les inscriptions seront enregistrées par ordre de réception car nous sommes limités à 50 personnes.

*AFPPT - adresse postale : 7 rue Clovis - 75005 PARIS - N° W751244709 - Téléphone : 01 42 01 41 08 -
Siège social : 112 rue Blomet - 75015 Paris*