



BULLETIN D'INSCRIPTION

**NOUS ADRESSER CE BULLETIN
DÛMENT COMPLÉTÉ
AVANT LE 10/09/2026
NOMBRE DE PLACES LIMITÉ**

+ CHÈQUE À L'ORDRE DE :

**ASSOCIATION ECART-PSY
10 RUE RUBENS - 75013 PARIS**

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél :

M@il :

Tarifs*

70 euros : individuel

50 euros : membres d'E.C.A.R.T-Ψ

15 euros : étudiants et chômeurs

**possibilité de paiement sur place, par chèque ou espèces (pas de CB), après inscription par mail ou courrier.*

POUR NOUS CONTACTER

association.ecartpsy@gmail.com