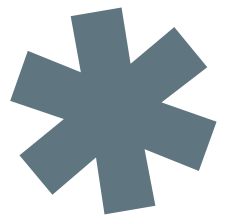


BULLETIN D'INSCRIPTION



**NOUS ADRESSER CE BULLETIN D'INSCRIPTION
DÛMENT COMPLÉTÉ AVANT LE 25/09
+ CHÈQUE À L'ORDRE DE :**

ASSOCIATION ECART-PSY

10 rue Rubens - 75013 Paris

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél :

M@il :

Tarifs (cocher la case)

- 70** euros : individuel
- 50** euros : membres d'E.C.A.R.T-Ψ
- 15** euros : étudiants et chômeurs

(Justificatif)

Pour toute question, nous joindre par mail :

association.ecartpsy@gmail.com