



BULLETIN D'INSCRIPTION

**NOUS ADRESSER CE BULLETIN D'INSCRIPTION
DÛMENT COMPLÉTÉ AVANT LE 2/02
+ CHÈQUE À L'ORDRE DE :**

ASSOCIATION E.C.A.R.T-Ψ

10 rue Rubens - 75013 Paris

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél :

M@il :

Tarifs (cocher la case)

60 euros : individuel

50 euros : membres d'E.C.A.R.T-Ψ et
enseignants de l'EPP (Justificatif)

10 euros : étudiants et chômeurs
(Justificatif)

Pour toute question, nous joindre par mail :

association.ecartpsy@gmail.com

**Si la situation sanitaire ne permettait pas de se
réunir, nous vous tiendrons informé des nouvelles
modalités du colloque.*