



# Bulletin d'adhésion Année 2025

(à nous renvoyer signé avec votre règlement)

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Je souhaite adhérer à la Maison de la Psychologie en qualité de membre :

- |                           |                 |                          |
|---------------------------|-----------------|--------------------------|
| Etudiant ou sans emploi : | 15€             | <input type="checkbox"/> |
| Professionnel :           | 30€             | <input type="checkbox"/> |
| Organisme :               | 60€             | <input type="checkbox"/> |
| Bienfaiteur :             | à partir de 90€ | <input type="checkbox"/> |

Date : .....

Signature :