



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 :