

DEMANDE d'ADHÉSION
à la SOCIÉTÉ de PSYCHIATRIE de l'EST

Je souhaite poser ma candidature comme membre de la Société de Psychiatrie de l'Est

NOM, Prénom

Fonction (préciser si praticien hospitalier ou libéral).....

Région : Lorraine ou Alsace (à préciser)

Adresse privée et/ou professionnelle :.....

Tel + mail :

Je suis parrainé par

et

(les parrains doivent être membres de la Société de Psychiatrie de l'Est)

DATE et SIGNATURE :

Joindre un C.V.succint

Formulaire à remettre au secrétariat (avec un CV) **ou à renvoyer au :**

*Secrétariat de la Société de Psychiatrie de l'Est, Clinique Psychiatrique,
Hôpitaux Universitaires, 67091 Strasbourg Cedex (psyest@wanadoo.fr)*

Votre demande sera soumise au prochain Conseil d'Administration.

*La cotisation annuelle est de **60 Euros**.*

La cotisation vous exonère des frais d'inscription aux deux colloques annuels..

Pour tout renseignement, psyest@wanadoo.fr