



Association de Formation et de Recherche des Cellules d'Urgence Médico-Psychologique
Société Française de Psychotraumatologie

ASSOCIATION LOI 1901, AFFILIEE A LA FEDERATION FRANÇAISE DE PSYCHIATRIE
AGREEE FORMATION CONTINUE – N° 11 75 39 813 75

Bulletin de cotisation du 01/01/08 au 31/12/08 (renouvellement ou première adhésion)

Civilité :
Nom :
Prénom :
Profession :

<u>Coordonnées professionnelles</u>	
Adresse :	
.....	
.....	
Tél. :	Fax :
Courriel :@.....	

<u>Coordonnées Personnelles</u>	
Adresse :	
.....	
.....	
Tél. :	Fax :
Courriel :@.....	

Préférence correspondance postale :	Utiliser l'adresse personnelle	<input type="checkbox"/>
	Utiliser l'adresse professionnelle	<input type="checkbox"/>
Préférence correspondance électronique :	Utiliser l'adresse personnelle	<input type="checkbox"/>
	Utiliser l'adresse professionnelle	<input type="checkbox"/>

TARIF DE LA COTISATION : 25 €

S'agit-il d'une première adhésion ?	Oui	<input type="checkbox"/>
	Non	<input type="checkbox"/>

Envoyez votre chèque émis à l'ordre de l'AFORCUMP-SFP ainsi que cette fiche intégralement remplie à :

**CHRU de Lille
CUMP / SAMU 59
Dr François Ducrocq, Trésorier AFORCUMP
5 avenue Oscar Lambret
59037 Lille Cedex**

Fait à _____ le ____ / ____ / 2008 Signature