



COORDINATION
INTERNATIONALE ENTRE
PSYCHOTHÉRAPEUTES,
PSYCHANALYSTES
ET MEMBRES ASSOCIÉS
S'OCCUPANT DE PERSONNES
AUTISTES

Formulaire de renouvellement d'adhésion 2018

Nom :.....
Prénom :.....
Profession :.....
Email :.....
Portable :.....

Ce formulaire est à retourner dûment complété accompagné d'un chèque de règlement à l'ordre de la CIPPA, à l'adresse suivante :

CIPPA
Maison des associations
22 rue Saïda
75015 PARIS

Un reçu vous sera adressé par retour de mail.

TARIFS :

- Membres psychanalystes Ile de France : **110 €**
- Membres psychanalystes régions, membres associés, étranger : **70 €**
- Brésil : **40 €**