

ADHESION A LA SFM

Bulletin 2011

**Bulletin à renvoyer, lisiblement rempli, accompagné du règlement à
Société Française de Morphopsychologie
5 rue Las Cases 75007 Paris, avant le 15 février 2011**

NOM

PRENOM

Membre N° (le cas échéant)

ADRESSE.....
.....
.....

EMAIL.....

TEL.....PORTABLE.....

PROFESSION..... AGE.....

NOM DE VOTRE PROFESSEUR.....

**Cotisation membre abonné : 50 € (France métropolitaine)
60 € (étranger + hors métropole) virement sans frais**

Cotisation membre (sans revue) : 30 € (France métropolitaine)
35 € (étranger et hors métropole) virement sans frais

Soit par chèque ou CCP à l'ordre de la SFM.....

Coordonnées pour virement : Paris IBAN : FR 76 3000 4007 2600 0100 1105 503
BIC : BNPAFRPPBY
Association SFM n° compte : 000 100 110 55 BNP PARIBAS Agence Paris Nation

Date et signature :