



**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PSYCHOPATHOLOGIE DE
L'EXPRESSION ET D'ART-THÉRAPIE**

sfpeat.com

DEMANDE D'ADHÉSION A LA S.F.P.E.

NOM : Mr ou Mme

PRÉNOM :

Date de naissance :

Adresse où vous souhaitez recevoir le courrier:

Tél:

Tél. portable :

E-mail:

Autre(s) adresse(s) professionnelle(s)? ou privée?

Tél:

TITRES ET FONCTIONS:

ACTIVITES ACTUELLES:

Intérêts, projets:

TRAVAUX (articles, communications, expositions, etc.):
(*merci de joindre les tirés-à-part, si possible*)

PARRAINAGE (deux parrains, membres de la SFPE-AT, sont demandés) :

Date:

Signature:

Adresser cette demande à la Secrétaire Générale de la
Société Française de Psychopathologie de l'Expression et d'Art-Thérapie:
Mme le Dr Ghislaine REILLANNE 83 avenue d'Italie 75013 Paris
ghislaine.reillanne@wanadoo.fr