



ASSOCIATION NATIONALE POUR LA PROMOTION DES SOINS SOMATIQUES EN SANTÉ MENTALE

Président

Dr Nabil HALLOUCHE

EPS Maison Blanche - Paris
nabil.hallouche@anp3sm.com

Vice-présidents

Pr Emmanuelle CORRUBLE

CHU KREMLIN-BICETRE - Paris
emmanuelle.corruble@bct.aphp.fr

Dr Cédric BORNES

EPS Maison Blanche - Paris
cedric.bornes@anp3sm.com

Dr Éric SERRA

CHU - Amiens
serra.eric@anp3sm.com

Secrétaire général

Dr Frédérique GIGNOUX FROMENT

Hia Laveran - Marseille
fredgign@hotmail.com

Secrétaire adjoint

Dr Frédéric DENIS

CHS La Chartreuse - Dijon
Frederic.Denis@chlcdijon.fr

Trésorière

Mme Christine COQUAZ

christine.coquaz@anp3sm.com
06 86 57 39 40

Trésorière adjointe

Mme Corinne RAT

CHS La Chartreuse - Dijon
Corinne.Rat@chlcdijon.fr

Président d'honneur

Dr Djéa SARAVANE

EPS Barthélémy Durant - Etampes
djea.saravane@free.fr

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

À renvoyer à **ANP3SM - Dr Nabil HALLOUCHE - 6/10 rue Pierre Bayle 75020 Paris**

La cotisation permet à tout membre à jour :

- de bénéficier du tarif membre lors de l'inscription au Congrès annuel
- de recevoir la newsletter trimestrielle de l'association (actu & news en santé mentale) pour rester informé en permanence des avancées dans la discipline
- de voter et de candidater aux élections des membres du bureau
- de voter lors de l'Assemblée Générale annuelle qui se déroule lors du congrès annuel de l'association (cette année le 17 juin 2019)

Prénom

Nom

Profession

Établissement

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Mobile

Email (obligatoire)

Adhère à l'association pour l'année 2019 au titre de

Personne morale (institution, association, entreprise)

Particulier

Cotisation annuelle

Personne morale : 370 €

Particulier médecin, pharmacien : 45 €

Particulier paramédical : 25 €

Étudiant, interne : 25 €

Patient, famille : 25 €

Paiement par virement (à privilégier - mentionner prénom nom de l'adhérent)

Code banque **10107** | Code guichet **00721** | Code BIC **BREDFRPPXXX** | N° compte **00612068696** | Clé **39**
IBAN **FR76 1010 7007 2100 6120 6869 639** | Domiciliation **PERE LACHAISE METIVIER**

Paiement par chèque bancaire à l'ordre de l'ANP3SM, à envoyer à l'adresse de l'association

Je souhaite recevoir une attestation de règlement

Fait à

Le

Signature



ANP3SM – 6/10 Rue Pierre Bayle 75020 Paris
tél. +33 (0)1.53.11.12.47 – Fax +33 (0)1.53.11.12.92
contact@anp3sm.com
www.anp3sm.com