



ASSOCIATION NATIONALE POUR LA PROMOTION DES SOINS SOMATIQUES EN SANTÉ MENTALE

Président

Dr Nabil HALLOUCHE

GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences
nabil.hallouche@anp3sm.com

Vice-présidents

Pr Emmanuelle CORRUBLE

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

Dr Cédric BORNES

GHU Paris Psychiatrie et Neurosciences
cedric.bornes@anp3sm.com

Dr Éric SERRA

CHU - Amiens
serra.eric@anp3sm.com

Secrétaire général

Dr Frédérique GIGNOUX FROMENT

Hia Laveran - Marseille
frederique.gignoux-froment@anp3sm.com

Secrétaire adjoint

Mme Corinne PAUL

CH Edouard Toulouse - Marseille
Corinne.PAUL@ch-edouard-toulouse.fr

Trésorière

Mme Christine COQUAZ

christine.coquaz@anp3sm.com

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 2020

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(e) 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 9 juin 2020)

Prénom

Nom

Profession

Établissement

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Mobile

Email (obligatoire)

Adhère à l'association pour l'année 2020 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