



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

Pr 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

À renvoyer à **ANP3SM - Dr Nabil HALLOUCHE - GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences, (Structure Maison Blanche), 4 Avenue de la Porte de Saint-Ouen, 75018 Paris** ou envoyer par mail par le bouton **ENVOYER**

BULLETIN D'ADHÉSION 2022

VOTRE ADHÉSION, À TITRE PARTICULIER VOUS PERMET :

- de participer à la vie de l'association
- de bénéficier de tarifs préférentiels aux Rencontres annuelles Soins somatiques et douleur en santé mentale

VOTRE ADHÉSION, À TITRE DE PERSONNE MORALE VOUS PERMET :

- de recevoir la newsletter de l'association
- d'accéder à des tarifs privilégiés pour l'inscription aux Rencontres pour les personnels de l'établissement adhérent
- de bénéficier, pour le Directeur, ou son représentant d'une invitation aux Rencontres
- d'apparaître comme établissement partenaire sur notre site

Prénom

Nom

Profession

Établissement

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Mobile

Email (obligatoire)

Adhère à l'association pour l'année 2022 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 – GHU Paris Psychiatrie & Neurosciences,
4 Avenue de la Porte de Saint-Ouen, 75018 Paris
tél. +33 (0)1.53.11.12.47 – Fax +33 (0)1.53.11.12.92
contact@anp3sm.com / www.anp3sm.com