

BULLETIN D'ADHESION



IDEPP

Intersyndicale de Défense
de la Psychiatrie Publique

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Fonction :

Lieux d'exercice :

Téléphone :

Email professionnel :

Email personnel :

- 120 € pour PH temps plein 30 € pour médecins honoraires
 60 € pour PH temps partiel et assistants 200 € (ou plus) pour cotisation de soutien
 50 € pour vacataires et internes

Chèque à libeller à l'ordre de l'IDEPP et à retourner à la trésorière :
Annie MSELLATI