

FORMULAIRE d'INSCRIPTION à l'ASSERC
Année 2022

A renvoyer, avec le chèque de règlement
à Secrétariat ASSERC - Clinique Psychiatrique – H.U.S. 1 place de l'Hôpital –67091 STRASBOURG CEDEX
Contact : asserc@orange.fr

Nom :

Prénom :

Tél :

Adresse e-mail :

Profession :

Demande mon inscription à l'ASSERC pour l'année 2022 et souhaite m'inscrire pour :

groupe clinique

conférences en visio

Je souhaite m'inscrire au **groupe clinique N°** * (voir programme)

L'étude des cas cliniques ne sera accessible que par l'intermédiaire de la participation à un groupe clinique.

Les coordonnées de connexion pour les visioconférences seront adressées avant chaque conférence aux personnes dûment inscrites.

Montant de la cotisation annuelle pour l'ensemble des activités proposées :

- **20 €** pour les étudiants inscrits en M2 et M1 de psychologie
- **30 €** pour les autres
- (pas de frais d'inscription pour les étudiants en DES de Psychiatrie, mais inscription obligatoire)

Nombre de places limité

Je m'engage au respect du secret professionnel

Signature :

**Pour les groupes cliniques ayant lieu à Strasbourg, notez le numéro du groupe clinique souhaité sur la fiche d'inscription*

** Pour les groupes cliniques ayant lieu à l'extérieur, prière de s'inscrire préalablement auprès du responsable du groupe clinique souhaité, puis noter le numéro du groupe sur la fiche d'inscription que vous renverrez au secrétariat de l'Asserc.*