

FORMULAIRE d'INSCRIPTION à l'ASSERC (Enseignement et Rec herche Clinique)
Année 2024

S'inscrire impérativement **avant le 12 janvier 2024**

Ne seront admises dans l'amphi que les personnes dûment inscrites à l'ASSERC

Pour faciliter notre organisation,
nous vous recommandons désormais de vous inscrire via le lien suivant :

<https://www.helloasso.com/associations/enseignement-et-recherche-clinique-asserc/evenements/fiche-d-inscription>

Mais ceux qui le préfèrent peuvent compléter la fiche d'inscription ci-dessous

Fiche d'inscription

A renvoyer par mail, avec règlement par virement bancaire à : asserc@orange.fr

IBAN FR76 1003 7330 0100 0370 6000 192 – BIC CMCIFR2S

ou par courrier adressé à Secrétariat ASSERC - Clinique Psychiatrique – H.U.S. 1 place de l'Hôpital
67091 STRASBOURG CEDEX, accompagné du chèque de règlement

Nom – prénom :

Adresse e-mail :

.....

Profession :

.....

Demande mon inscription aux activités de l'ASSERC pour l'année 2024 et souhaite participer :

Aux conférences

Aux présentations cliniques

*La participation aux présentations cliniques est conditionnée à l'inscription dans un groupe clinique
Vous devez vous inscrire directement auprès des responsables de groupes (coordonnées sur le programme)*

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

- Inscription individuelle Asserc 2024 : **40 €**

- Etudiants en M2 et M1 de psychologie et les internes en DES de Psychiatrie : **25 €**

- Inscrits au DU des « Bases Conceptuelles des Psychothérapies Analytiques » : pas de frais d'inscription,
mais inscription obligatoire.

Je m'engage au respect du secret professionnel.

Date et Signature :