



o Je désire de l'information sur :

o Je désire recevoir de l'information pour devenir membre de l'APPQ _____

o Je désire m'inscrire à :

_____ \$
nom de l'activité montant

_____ \$
nom de l'activité montant

Joindre un chèque à l'ordre de l'Association des psychothérapeutes psychanalytiques du Québec (APPQ) adressé à Anna Côté, C.P. 1325, Succ. Places d'Armes, Montréal, H2Y 3K5

Nom _____

Adresse _____

Code postal _____

Téléphone bur. _____

Téléphone dom. _____

Télécopieur _____

Courriel _____