



ASSOCIATION EUROPÉENNE DE  
PSYCHOPATHOLOGIE DE  
L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

FORMULAIRE D'ADHESION INDIVIDUEL

(à renvoyer à J-P Matot, 93 avenue des Lilas, 1410 Waterloo, Belgique)

Nom : .....

Prénom : .....

Lieu et date de Naissance : .....

Adresse :

Rue: .....

Ville : .....

Numéro de téléphone : .....

E-mail : .....

Profession : .....

Fonctions : .....

.....

.....

Date et signature :



ASSOCIATION EUROPÉENNE DE  
PSYCHOPATHOLOGIE DE  
L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

FORMULAIRE D'ADHESION INSTITUTION

(à renvoyer à J-P Matot, 93 avenue des Lilas, 1410 Waterloo, Belgique)

Dénomination : .....

Adresse:

Rue:.....

Ville : .....

Code postal et pays : .....

Mandataire :.....

Fonction : .....

Adresse:

Rue:.....

Ville : .....

Numéro de téléphone :.....

E-mail : .....

Code postal et pays : .....

Date et signature :