



**SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PSYCHOPATHOLOGIE DE  
L'EXPRESSION ET D'ART-THÉRAPIE**

[sfpeat.com](http://sfpeat.com)

**DEMANDE D'ADHÉSION A LA S.F.P.E.**

**NOM :** Mr ou Mme

**PRÉNOM :**

Date de naissance :

**Adresse où vous souhaitez recevoir le courrier:**

Tél:

Tél. portable :

E-mail:

**Autre(s) adresse(s) professionnelle(s)? ou privée?**

Tél:

**TITRES ET FONCTIONS:**

**ACTIVITES ACTUELLES:**

**Intérêts, projets:**

**TRAVAUX** (articles, communications, expositions, etc.):

*(merci de joindre les tirés-à-part, si possible)*

**PARRAINAGE** (deux parrains, membres de la SFPE-AT, sont demandés) :

Date:

Signature:

Adresser cette demande à  
**Mme le Dr Ghislaine REILLANNE 83 avenue d'Italie 75013 Paris**  
[ghislaine.reillanne@wanadoo.fr](mailto:ghislaine.reillanne@wanadoo.fr)