

## **ALFAPSY INTERNATIONAL**

### Alternative Fédérative des Associations de Psychiatrie **Bulletin annuel d'adhésion**

Mr/Mme/Dr ..... Email .....

#### **Demande / Renouvelle son adhésion à ALFAPSY INTERNATIONAL**

- **Personne physique : 50 euros**

Adresse professionnelle .....

- **Association de moins de 100 adhérents : 100 euros**

Nom de l'association :.....Pays :

- **Association de plus de 100 adhérents : 250 euros**

Nom de l'association :.....pays

**Souhaite faire un don à ALFAPSY INTERNATIONAL** (en France le don aux œuvres génère une réduction d'impôt égal à 66% du montant versé)

- **Membre bienfaiteur** au titre de sa profession (champ de la psychiatrie),  
avec voix élective : Soit la somme de : ..... euros

- **Membre donateur** au titre de soutien non professionnel de la psychiatrie,  
sans voix élective : Soit la somme de : ..... euros

Adresse : .....

(Attestation fiscale de « don aux œuvres » sur demande)

- **Règle ma cotisation et/ou don** en euros, selon 2 possibilités au choix :

\*HelloAsso : <https://www.alfapsy-international.org/jadhere>

\***Virement** à ALFAPSY INTERNATIONAL : demandez le RIB à [marienoellebenoit@gmail.com](mailto:marienoellebenoit@gmail.com)

Envoyez ce bulletin par mail à Marie-Noëlle Benoit, trésorière [marienoellebenoit@gmail.com](mailto:marienoellebenoit@gmail.com)  
**Le reçu de cotisation ou/et de don aux œuvres sera fourni par retour de mail**

Fait à ..... le ..... Signature