



1^{ère} JOURNEE FRANCOPHONE DES THERAPIES NARRATIVES

NOM :

PRÉNOM :

PROFESSION :

ADRESSE :

Tél : - - - -

Email : @

JE SOUHAITE M'INSCRIRE A LA 1ERE JFTN :

- Etudiants / Demandeurs d'emploi : 15,00 €
- Individuel : 55,00 €
- Membres de l'AFTN : 45,00 €
- Professionnel(le)s : 95,00 €

Merci d'envoyer au plus vite ce bulletin dûment complété ainsi que votre chèque libellé à l'ordre de l'A.F.T.N, à l'adresse suivante :

AFTN
19 Rue Thiers
13 100 Aix-en-Provence.

Le / /
Signature