

**30<sup>e</sup> CONGRÈS DU GRAAP-FONDATION - CASINO DE MONTBENON - LAUSANNE**  
**Maladies psychiques et contrainte : pour protéger qui ?**  
Mercredi 8 et jeudi 9 mai 2019

**Inscription possible sur [www.graap.ch/congres](http://www.graap.ch/congres)**

**Bulletin d'inscription** à retourner à l'adresse suivante :

Graap-Fondation, rue de la Borde 25, case postale 6339, 1002 Lausanne

Tél. 021 643 16 00, [congres@graap.ch](mailto:congres@graap.ch), [www.graap.ch](http://www.graap.ch)

- Je m'inscris au congrès pour le **mercredi 8** et le **jeudi 9 mai 2019** ..... Fr. 190.--
- Je suis étudiant/bénéficiaire AI et paie le demi-tarif ..... Fr. 95.--
- J'ai convenu d'un arrangement avec (nom) ..... de Fr. ....
- Je m'inscris au congrès pour la seule journée du  **mercredi 8 mai**  **jeudi 9 mai 2019**
- Au prix de ..... Fr. 100.--
- Je suis étudiant/bénéficiaire AI et paie le demi-tarif ..... Fr. 50.--
- J'ai convenu d'un arrangement avec (nom) ..... de Fr. ....

**Une facture vous parviendra dès réception de votre inscription. Merci de l'acquitter avant le congrès et de présenter un récépissé à l'entrée.**

- Je souhaite payer l'entrée sur place, le jour du congrès.

---

**Veillez remplir le formulaire en lettres majuscules**

- Mon inscription sera payée directement par mon employeur ou mon école

Nom et adresse de l'employeur ou de l'école : .....

.....

- Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Organisation/institution : .....

Profession, fonction : .....

Courriel privé : ..... Courriel prof. : .....

Adresse : ..... NP et localité : .....

Adresse prof. : ..... NP et localité : .....

Tél. privé : ..... Tél. prof. : .....