

## FORMULAIRE D'ADMISSION

Nom : .....

Sexe :  F  H

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse privée :  
.....  
.....

Adresse professionnelle :  
.....  
.....

NPA et lieu : .....

NPA et lieu : .....

Tél. : .....

Tél. : .....

Adresse e-mail : .....

### FORMATION :

| Année | Titre (master ou licence) | Université, pays |
|-------|---------------------------|------------------|
| ..... | .....                     | .....            |
| ..... | .....                     | .....            |

Formation postgrade : .....

### ACTIVITE PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

Brève définition de l'activité et/ou du poste : .....

..... Taux d'activité : .....

### AUTRES AFFILIATIONS EVENTUELLES :

.....

Lieu et date : ..... Signature : .....

Le dossier est à retourner au Secrétariat de l'AGPsy accompagné de **deux** copies du diplôme universitaire de niveau master et du formulaire d'admission FSP dûment rempli.