

Innmeldingsskjema til Norsk Nevropsykologisk Forening

Personalialia		
Fornavn/mellomnavn:		Etternavn:
Adresse:		Postnr. og poststed:
Tlf. hjem:	Tlf. arbeid:	E-post:
Er du medlem av Norsk psykologforening? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI		
Hvis nei, vennligst besvar rubrikken nedenfor:		
For personer som ikke er medlem av Norsk psykologforening:		
Yrke/tittel, utdanningsbakgrunn og arbeidssituasjon:		
Hvorfor søker du medlemskap i Norsk Nevropsykologisk Forening? (kort)		
Signatur		
Dato:	Sted:	Signatur:

Betaling, kr 450,- til kontonummer: 8101 37 54659

Det må gå frem av giro hvem medlemmet er.

Norsk psykologforening

Postboks 419

0103 Oslo

E-post: medlemsservice@psykologforeningen.no

Innmeldingsskjemaet sendes samme adresse.