2010

SÉMINAIRES PSYCHANALYTIQUES DE PARIS

*http://**www.seminaires-psy.com** – Email* : ***sempsy@free.fr***

N° d'existence : 24280097428

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION CONTINUE *PAYÉE PAR VOTRE EMPLOYEUR POUR LE STAGE DU MERCREDI SOIR OU DU SAMEDI APRÈS-MIDI*

COMMENT AGIR AVEC UN PATIENT QUI SOUFFRE ?

COÛT DU STAGE (exonération TVA) : Mercredi soir : 100 euros ❑
ou Samedi après-midi : 120 euros ❑

Jours à cocher :

Mercredi 7 avril **Soir** ❑	Samedi 17 avril **Après-midi** ❑
Mercredi 19 mai **Soir** ❑	Samedi 22 mai **Après-midi** ❑
Mercredi 9 juin **Soir** ❑	Samedi 12 juin **Après-midi** ❑

NOM de l'ÉTABLISSEMENT : .....

ADRESSE de l'ÉTABLISSEMENT: .....

.....

NOM DU RESPONSABLE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE :

.....

Tél. : ……..... Fax : ……..……..... ***Email*** : …….....

NOM et PRENOM du STAGIAIRE : .....

ADRESSE PERSONNELLE DU STAGIAIRE : .....

..... Tél. : ……***Email*** : .....

FONCTION DU STAGIAIRE : .....

Le Chef d'Établissement,

A .....

le .....

Signature et Cachet :

Le Stagiaire

A .....

le .....

Signature :

Ce bulletin d'inscription est à adresser à **Monique ROMÉZY,** ***Séminaires Psychanalytiques de Paris,***
Allée de Croisilles, 28210 Saint-Laurent-la-Gâtine Tél. : 01 46 47 66 04 - Fax : 01 46 47 60 66

Dès réception de ce bulletin complété, nous vous retournerons une Convention de Stage.