

**7 MERCREDIS  
ou  
7 SAMEDIS  
en 2010**

**SÉMINAIRES PSYCHANALYTIQUES DE PARIS**

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 ?***

\*

- 7 **MERCREDIS** soir de stage, en 2010 : **670 euros** (exonération de TVA)   
7 **SAMEDIS** après-midi de stage, en 2010 : **790 euros** (exonération de TVA)

NOM de l'ÉTABLISSEMENT : .....

ADRESSE de l'ÉTABLISSEMENT: .....

NOM DU RESPONSABLE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE :

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

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

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