

**2010 - 2011**  
**7 Mercredis**  
**ou 7 Samedis**

**BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION  
CONTINUE PAYÉE PAR VOTRE  
EMPLOYEUR**

POUR LE **STAGE EN PSYCHOPATHOLOGIE**  
DU MERCREDI SOIR OU DU SAMEDI APRÈS-MIDI

**COMMENT AGIR AVEC UN PATIENT QUI SOUFFRE ?**

- 7 **MERCREDIS** soir de FORMATION EN PSYCHOPATHOLOGIE

COÛT DU STAGE : 670 euros (exonération de TVA)

1 seul mercredi : 100 euros (exonération de TVA)

- ou 7 **SAMEDIS** après-midi de FORMATION EN  
PSYCHOPATHOLOGIE

COÛT DU STAGE : 790 euros (exonération de TVA)

1 seul samedi : 120 euros (exonération de TVA)

NOM de l'ÉTABLISSEMENT : .....

ADRESSE de l'ÉTABLISSEMENT: .....

NOM DU RESPONSABLE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE A  
CONTACTER : .....

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@orange.fr*

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