

Bulletin à retourner : Psycho-Prat' Recherche et Formation Continue

23 rue du Montparnasse 75006 PARIS - Tél. 01 53 63 81 55 - Fax : 01 53 63 81 65 - e-mail : formation@psycho-prat.fr

M.       Mme       Mlle 

Nom .....

Prénom .....

Fonction .....

**Etablissement et adresse professionnelle :** .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**Adresse personnelle :** .....

Tél. : ..... E-mail : .....

**INSCRIPTION AUX FORMATIONS SUIVANTES**

TITRES	DATES

1 - **Prise en charge individuelle :**                      Oui                      Non*Inscription prise en compte après envoi d'un acompte de 100 € minimum par formation (dont 50 € de frais non remboursable)*

Ci-joint chèque de :

2 - **Prise en charge par l'établissement :**                      Oui                      Non*Une convention sera adressée pour la prise en charge au titre de la formation continue*

Nom et adresse de l'établissement :

le,

Signature

