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

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

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*