



LIEU DE LA FORMATION :

DATE DE LA FORMATION :

NIVEAU II

FORMATION INITIALE EMDR EUROPE...

BULLETIN D'INSCRIPTION

MME MR

NOM & PRÉNOM :

PROFESSION & TITRE :

ADRESSE POSTALE :

TÉLÉPHONE : PORTABLE :

COURRIEL :

LIEU D'EXERCICE :

TYPE D'EXERCICE : CABINET INSTITUTION

FORMATION INDIVIDUELLE - ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFÉRENTE DE VOTRE CHÈQUE :
.....

FORMATION CONTINUE - ADRESSE DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LA FORMATION :
.....

RESPONSABLE DU DOSSIER :

TÉL. : E-MAIL :

Je soussigné(e) atteste avoir pris connaissance des informations et conditions stipulées dans la présentation de la formation et souhaite m'inscrire à la FORMATION INITIALE EMDR EUROPE - NIVEAU II

LIEU :

DATE :

SIGNATURE :

Toutes ces informations sont destinées à l'École Française de Psychothérapie EMDR. Elles peuvent être transmises à l'Association EMDR France. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Pour exercer votre droit, conformément à l'article 34 de la loi informatique et liberté, écrire directement à l'école : efpe.info@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION COMPRENANT :

- Le bulletin d'inscription complété et signé
- Attestation de formation du Niveau I*
- Attestation des 10h de supervisions EMDR de Niveau I*
- Attestation sur l'honneur de pratiques de retraitement EMDR avec au moins 3 patients
- Le règlement de 150 € pour le niveau II (chèque à l'ordre de : EMDR FORMATION)

* CES ATTESTATIONS PEUVENT NOUS PARVENIR **AU PLUS TARD DEUX SEMAINES AVANT LE DÉBUT DE LA FORMATION NIVEAU II.**

ENVOYER VOTRE DOSSIER À L'ADRESSE SUIVANTE : EFPE - 46 RUE DU LANGUEDOC - 31000 TOULOUSE

LE NOMBRE DE PLACE ÉTANT LIMITÉ, L'INSCRIPTION SERA VALIDÉE PAR ORDRE D'ARRIVÉE DES DOSSIERS COMPLETS.
INSCRIPTION EFFECTIVE APRÈS LES 10 JOURS LÉGAUX DE RÉTRACTATION, CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI.



EMDR FORMATION - EFPE

46 RUE DU LANGUEDOC - 31000 TOULOUSE - 06 88 98 08 25 - MAIL : efpe.info@gmail.com - www.efpr.fr

N° SIRET : 814 870 598 00012 - N° DE FORMATEUR : 11 75 54209 75