EFPE
ÉCOLE FRANÇAISE DE PSYCHOTHÉRAPIE EMDR

LIEU : HÔPITAL NECKER - 149 RUE DE SÈVRES - PARIS 15E
DATE DE LA FORMATION : .....

FORMATIONS AUX GESTES DE PREMIERS SECOURS POUR PRATICIEN EMDR...

BULLETIN D'INSCRIPTION

DR SUZANNE TARTIERE
DU SAMU DE PARIS

☐ MME ☐ MR
NOM & PRÉNOM : .....
PROFESSION & TITRE : .....
ADRESSE POSTALE : .....
TÉLÉPHONE : ..... PORTABLE : .....
COURRIEL : .....
LIEU D'EXERCICE : .....
TYPE D'EXERCICE : ☐ INSTITUTION ☐ CABINET N° SIRET : .....
☐ MEMBRE DE L'ASSOCIATION ACTION EMDR CONTRE LE TRAUMA

Je soussigné(e) atteste avoir pris connaissance des informations et conditions stipulées dans la présentation de la formation et souhaite m'inscrire à la FORMATIONS AUX GESTES DE PREMIERS SECOURS

LIEU : DATE : SIGNATURE :

Toutes ces informations sont destinées à l'Ecole 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
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ Le règlement de ..... (chèque à l'ordre de : EMDR FORMATION)

ENVOYER VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION À : 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.efpe.fr
N° SIRET : 814 870 598 00012 - N° DE FORMATEUR : 11 75 54209 75