EFPE
ÉCOLE FRANÇAISE DE PSYCHOTHÉRAPIE EMDR

LIEU DE LA FORMATION : .....
DATE DE LA FORMATION : .....

MASTERCLASS
UDI OREN
EMDR ET TROUBLES SOMATIQUES

EMDR UNE PSYCHOTHERAPIE ORIENTÉE VERS LE CORPS...

BULLETIN D'INSCRIPTION

☐ MME ☐ MR

NOM & PRÉNOM : .....

PROFESSION & TITRE : .....

ADRESSE POSTALE : .....

TÉLÉPHONE : ..... PORTABLE : .....

COURRIEL : .....

LIEU D'EXERCICE : .....

TYPE D'EXERCICE : ☐ INSTITUTION ☐ CABINET N° SIRET : .....

☐ FINANCEMENT INDIVIDUEL - ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFÉRENTE DE VOTRE CHÈQUE :

.....

☐ FINANCEMENT INSTITUTIONNEL - ADRESSE DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LA FORMATION :

.....

RESPONSABLE DU DOSSIER : .....

TÉL. : ..... E-MAIL : .....

FORMATION EMDR INITIALE :

NIVEAU I : DATES : .....FORMATEUR EMDR EUROPE : .....

NIVEAU II : DATES : .....FORMATEUR EMDR EUROPE : .....

SUPERVISEURS EMDR EUROPE : .....

DATE D'ACCRÉDITATION ET NOM DU SUPERVISEUR EMDR EUROPE : .....

SÉMINAIRES EMDR SUIVIS EN FORMATION CONTINUE : .....

Je soussigné(e) atteste avoir pris connaissance des informations et conditions stipulées dans la présentation de la formation et souhaite m'inscrire à la MASTERCLASS UDI OREN - EMDR ET TROUBLES SOMATIQUES

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

UN LIEN DE PAIEMENT ACCOMPAGNÉ D'UNE CONVENTION, SERA ENVOYÉ PAR MAIL, SUITE À VOTRE INSCRIPTION.

ENVOYER VOTRE DOSSIER PAR MAIL À : efpe.info@gmail.com

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.

EMDR FORMATION - EFPE
11 RUE MATABIAU - BÂTIMENT B - 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