EFPE
ÉCOLE FRANÇAISE DE PSYCHOTHÉRAPIE EMDR

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

NIVEAU I

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 I

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

DOSSIER D'INSCRIPTION NIVEAU I, COMPRENANT :

- ☐ Le bulletin d'inscription complété et signé
- ☐ Une photo d'identité
- ☐ Un CV détaillé
- ☐ La lettre de motivation
- ☐ Les copies des diplômes et certificats permettant d'accéder à la formation
- ☐ Le règlement de 150 € pour le niveau I (chèque à l'ordre de : EMDR FORMATION)

* L'INSCRIPTION EST OBLIGATOIRE POUR LES DEUX NIVEAUX, PENSEZ-Y !

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