



LIEU DE LA FORMATION : PAPEETE

DATE DE LA FORMATION : DU 9 AU 12 JANVIER 2024

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 : INSTITUTION CABINET N° SIRET :

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'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 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

À réception de votre dossier complet, un acompte de 300€ vous sera demandé via Paypal pour réserver votre place.

ENVOYER VOTRE DOSSIER À L'ADRESSE SUIVANTE : 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, CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI.



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