

Bulletin d'inscription à renvoyer complété et signé à : **INSTITUT FRANCAIS D'EMDR - 30, Place Saint-Georges - 75009 Paris - France**

**Date limite de dépôt des inscriptions : 1 mois avant les formations**

## ■ FORMATION

Titre de la formation choisie : ..... Dates : .....  
Comment avez-vous connu cette formation ?  Web : Site www.ifemdr.fr  Web : Site www.emdr-france.org  Collègues  Courriel  Autre : .....  
Attentes : .....

## ■ CANDIDAT

Mme  Melle  M. Nom : ..... Prénom : ..... Titre : .....  
Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....  
Pays : ..... Téléphone : ..... Tél. portable : ..... E-mail : .....

## PRISE EN CHARGE PAR UNE PERSONNE MORALE :

### ■ ENTREPRISE OU ORGANISME DU CANDIDAT

Privé  Public  Associatif

N° de Siret (à remplir impérativement) : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° de TVA intra communautaire : .....

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

ETABLISSEMENT A FACTURER (si différent) :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

### ■ RESPONSABLE FORMATION

Personne chargée du dossier : .....

Coordonnées (tél. / fax/ mail) : .....

### ■ PLAN DE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL

**Employeur** :  Total  Partiel - **Participant** :  Total  Partiel

**Organisme(s) financeur(s)** :  Total  Partiel - *Merci de préciser les noms* : .....

Nom et prénom : .....

Lieu : ..... Date : .....

Signature : ..... Cachet : .....

OU

## PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE :

### ■ FINANCEMENT

**Échéancier** :

Je règle l'intégralité de la formation en une seule fois

Je souhaite pouvoir effectuer en plus un règlement fractionné (*frais supplémentaires de 20 €*)

**Mode de règlement** :  Chèques  Virement  Espèces

**Adresse de facturation** (si différente) :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Nom et prénom : .....

Lieu : ..... Date : .....

Signature : .....

Bulletin d'inscription à renvoyer accompagné de :

Copies des diplômes et certificats permettant d'accéder à la formation (*voir pré-requis mentionnés dans le dossier de présentation et sur www.ifemdr.fr*)

Les confirmations d'inscription se font par mail. Si vous souhaitez les recevoir par courrier, merci de nous transmettre : 2 enveloppes timbrées au format A4 libellées au nom et adresse du participant.

Règlement (inscription avec prise en charge à titre individuel uniquement)

## **CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

**Pré-requis** :  Oui  Dossier à valider par l'équipe de l'Institut Français d'EMDR

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente, disponibles sur le site [www.ifemdr.fr](http://www.ifemdr.fr)

Pour toute question concernant cette inscription, contactez le secrétariat de l'institut :

par mail sur [cathy@essentia.fr](mailto:cathy@essentia.fr) ou par téléphone au 01 83 62 77 71