

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 INITIALE EN EMDR

Niveau 1

Paris : 8 au 11 juin 2016 14 au 17 septembre 2016 16 au 19 novembre 2016 22 au 25 mars 2017 14 au 17 juin 2017 20 au 23 septembre 2017 14 au 17 novembre 2017

Lyon : 25 au 28 janvier 2017 Gard Cannes et Clairan : 21 au 24 septembre 2016 5 au 8 avril 2017 6 au 9 septembre 2017 Nice : 25 au 28 juin 2016 30 mars au 2 avril 2017

1er cycle de formation pratique

Niveau 2 Inscriptions en ligne sur le site www.ifemdr.fr

2nd cycle de formation pratique

■ CANDIDAT

Mme Melle M. Nom : Prénom : Titre :

Adresse : Code postal : Ville :

Pays : Téléphone : E-mail : Tél. portable :

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 :

■ 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* :

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

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

.....

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 :

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)

Nom et prénom :

Fonction (si prise en charge par une personne morale) :

Lieu : Date :

Signature : Cachet (si personnes morales) :

Pour toute question concernant cette inscription, contactez le secrétariat de l'institut :
par mail sur agnès-laure@essentia.fr ou par téléphone au 01 83 62 77 71

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente, disponibles sur le site www.ifemdr.fr