

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, sous réserve de places disponibles

■ FORMATION INITIALE EN EMDR

- Niveau 1 Paris : 21 au 24 mars 2018 13 au 16 juin 2018 19 au 22 septembre 2018 20 au 23 novembre 2018
Lyon : 14 au 17 février 2018 12 au 15 septembre 2018 Nice : 15 au 18 mai 2018
Gard Cannes et Clairan : 11 au 14 avril 2018 La Réunion : 13 au 16 novembre 2018
- 1er cycle de formation pratique
 Niveau 2 Inscriptions en ligne sur le site www.ifemdr.fr
 2nd cycle de formation pratique

■ CANDIDAT

Mme Mlle 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 régle l'intégralité de la formation en une seule fois
 Je souhaite pourvoir 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*)
 2 enveloppes timbrées pour 20g au format A4 libellées au nom et adresse du participant.
 Règlement (inscription avec prise en charge à titre individuel uniquement)
 1 photo d'identité

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