

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](http://www.ifemdr.fr)  Web : Site [www.emdr-france.org](http://www.emdr-france.org)  Collègues  Courriel  Autre : .....  
Attentes : .....

## ■ 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 : .....  
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* : .....

## 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](http://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) : .....