

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  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 : .....

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

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

## 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) :

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