

**Bulletin d'inscription à renvoyer complété et signé à : Institut Français d'EMDR - 30, Place Saint-Georges - 75009 Paris**

accompagné de : Photo d'identité, copies des diplômes et certificats permettant d'accéder à la formation (voir pré-requis mentionnés dans le dossier de présentation et sur [www.essentia.fr](http://www.essentia.fr))

**Date limite de dépôt des inscriptions : 1 mois avant les formations** (3 mois pour le dossiers de candidatures ne correspondant pas aux pré-requis et devant être validés par l'association EMDR France)

## CURSUS DE FORMATION INITIALE EN EMDR

### Niveau 1

Paris :  9, 10, 11 et 12 mars 2016     8, 9, 10 et 11 juin 2016     14, 15, 16 et 17 septembre 2016     16, 17, 18 et 19 novembre 2016

Lyon :  20, 21, 22 et 23 janvier 2016    Gard - Cannes et Clairan :  13, 14, 15 et 16 avril 2016

### 1er cycle de supervision

Niveau 2    Inscriptions en ligne sur le site [www.ifemdr.fr](http://www.ifemdr.fr)

### 2nd cycle de supervision

## CANDIDAT

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

## SALARIÉ :

### ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

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 la Commission d'admission et de certification de l'association EMDR France - CAC : .....

## OU PROFESSION LIBÉRALE :

N° de Siret (à remplir impérativement) :

| \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... Fax : .....

STRUCTURE A FACTURER (si différent) :

Raison sociale : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... Fax : .....

Nom et prénom : .....

Fonction : .....

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

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

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente.

Pour toute question concernant cette inscription, contactez le secrétariat de l'institut : [formation@essentia.fr](mailto:formation@essentia.fr) ou 01 83 62 77 71

Bulletin d'inscription à renvoyer complété et signé à : Institut Français d'EMDR - 30, Place Saint-Georges - 75009 Paris

Date limite de dépôt des inscriptions : 1 mois avant les formations (3 mois pour le dossiers de candidatures ne correspondant pas aux pré-requis et devant être validés par l'association EMDR France)

## CURSUS DE FORMATION INITIALE EN EMDR

### Niveau 1

Paris :  9, 10, 11 et 12 mars 2016     8, 9, 10 et 11 juin 2016     14, 15, 16 et 17 septembre 2016     16, 17, 18 et 19 novembre 2016

Lyon :  20, 21, 22 et 23 janvier 2016    Gard - Cannes et Clairan :  13, 14, 15 et 16 avril 2016

### 1er cycle de supervision

Niveau 2    Inscriptions en ligne sur le site [www.ifemdr.fr](http://www.ifemdr.fr)

### 2nd cycle de supervision

## CANDIDAT

Mme  Mlle  M. Nom : ..... Prénom : ..... Titre : .....

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

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

COORDONNÉES DE FACTURATION (si différent) :

Mme  Mlle  M. Nom : ..... Prénom : ..... Titre : .....

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

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

## FINANCEMENT

**Échéancier :**     Je souhaite régler au fur et à mesure des actions de formation (160 € lors de l'inscription, le solde de chaque partie de la formation au plus tard avant le début de la formation)  
                           Je souhaite pouvoir effectuer en plus un règlement fractionné (frais supplémentaires de 20 €)

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

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente.

Pour toute question concernant cette inscription, contacter le secrétariat de l'institut : [formation@essentia.fr](mailto:formation@essentia.fr) ou 01 83 62 77 71

Bulletin d'inscription à renvoyer accompagné de :

- Photo d'identité
- Copies des diplômes et certificats permettant d'accéder à la formation (voir pré-requis mentionnés dans le dossier de présentation et sur [www.essentia.fr](http://www.essentia.fr))
- 2 enveloppes au format A4 libellées au nom et adresse du participant, timbrées à 1,40 € et 2 €
- Règlement de 160 €

## CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION

**Pré-requis :**  Oui     Dossier à valider par la Commission d'admission et de certification (CAC) de l'association EMDR France

CAC : .....