

Bulletin d'inscription

Entretien de couple en consultation conjugale

Titre : _____ Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : rue : _____
CP : _____ Ville : _____
Mob Profes. : _____ Mob. Perso : _____ Tél domicile : _____
Mail : _____

Statut professionnel : Salarié Libéral sans activité rémunérée

Profession : _____

Fonction : _____

Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : _____

Diplômes : _____

S'inscrit à la

Nom de la formation :	Entretien de couple en consultation conjugale				
Responsable:	Florence Bécar				
Lieu :	44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)				
Durée :	2	session de 3 jours			
Période :	avril juin 2020		Heures de cours	42	Heures de stage
Dates ¹ :	08 au 10/04/2020				
	10 au 12/06/2020				

¹ La formation pourra être annulée en raison des clauses signifiées à l'article 6 de la convention.

La formation sera prise en charge par un organisme ; ² Son coût sera de : **1 080 €**

Nom de l'organisme : _____

Nom Interlocuteur _____ Téléphone interlocuteur _____

Rue _____

CP : _____ Ville : _____

Mail de l'interlocuteur : _____

² L'inscription sera définitive après l'accord de la prise en charge et la signature de la convention.

La formation sera à ma charge ; ³ Son coût sera de : **750 €**

³ L'inscription sera définitive après la signature de la convention.

Date et signature :