

### 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 : **septembre et octobre 2021**      Heures de cours : **42**      Heures de stage : \_\_\_\_\_

Dates <sup>1</sup> : **13, 14, 15/09/2021**

**11, 12, 13/10/2021**

<sup>1</sup> 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 ; <sup>2</sup> Son coût sera de : **1 290 €**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Nom Interlocuteur \_\_\_\_\_ Téléphone interlocuteur \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail de l'interlocuteur : \_\_\_\_\_

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

La formation sera à ma charge ; <sup>3</sup> Son coût sera de : **960 €**

<sup>3</sup> L'inscription sera définitive après la signature de la convention.

*Conformément à la réglementation générale sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification d'effacement, d'opposition et de limitation de vos données personnelles. Pour l'exercer, adressez-vous à notre secrétariat.*

*En aucun cas elles ne seront cédées à des tiers.*

Date et signature :