afccc Association Française des Centres de Consultation Conjugale

Reconnue d'utilité publique Décret du 27 février 1968

Institut de formation

Bulletin d'inscription

Abrégé de Psychologie et Psychopathologie

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 :	**Abrégé de Psychologie et Psychopathologie**					
Responsable:	**Ari Gounongbé**					
Lieu :	**44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicètre (métro ligne 7- direction Villejuif)**					
Durée :	**6**	**sessions de 2 jours**				
Période :	**de sept 2018 à juin 2019**		Heures de cours	**72**	Heures de stage	
Dates [1] :	**15 et 16/09/2018**	**06 et 07/10/2018**	**08 et 09/12/2018**			
	02 et 03/02/2019	**13 et 14/04/2019**	**15 et 16/06/2019**			

[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 : **2 660 €**

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 : **2 000 €**

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

Date et signature :

44, rue Danton - 94270 LE KREMLIN-BICETRE – Tél : 01 46 70 12 44 – Fax : 01 46 71 24 60 – www.afccc.fr – E-mail : formation@afccc.fr
Association loi 1901 – Organisme formateur 11 94 02 13994 – Siret : 775 689 060 000 74 – APE 8559A