

# BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

NÉ(E) LE :

TÉL. MOBILE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

EMAIL :

PROFESSION :

Numéro de SIRET (activité libérale, auto-entrepreneur, etc) :

JE M'INSCRIS À LA FORMATION DE PERFECTIONNEMENT POUR  
GESTALT PRATICIENS ET GESTALT THÉRAPEUTES :

*Les émotions, entre présent, histoire de vie et  
mémoire corporelle*

FORMATEURS : YVES MAIRESSE – VINCENT DE GAULEJAC

DATES: 20/21/22/23 septembre 2021

LIEU : Paris

TARIF INDIVIDUEL : 640 euros

*(merci de cocher le tarif à appliquer)*

Je joins un chèque de 30 % d'arrhes à l'ordre de IFFP.

(à renvoyer à I.F.F.P. 231, rue Paul Doumer, 78510 Triel sur Seine)

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte les conditions d'inscriptions figurant dans le programme et signerai le contrat ou la convention de formation professionnelle à titre individuel pour la formation ou le module choisi avant le début de celui-ci (Articles L.6353-2 à 7 et R. 6353-1 du code du travail).

DATE

SIGNATURE