

# 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 :

*Vers une phénoménologie existentielle*

FORMATRICE : MARIE JOSE DE AGUIAR

DATES : 3/4/5 avril 2021

LIEU : Paris

TARIF INDIVIDUEL : 480 euros

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