

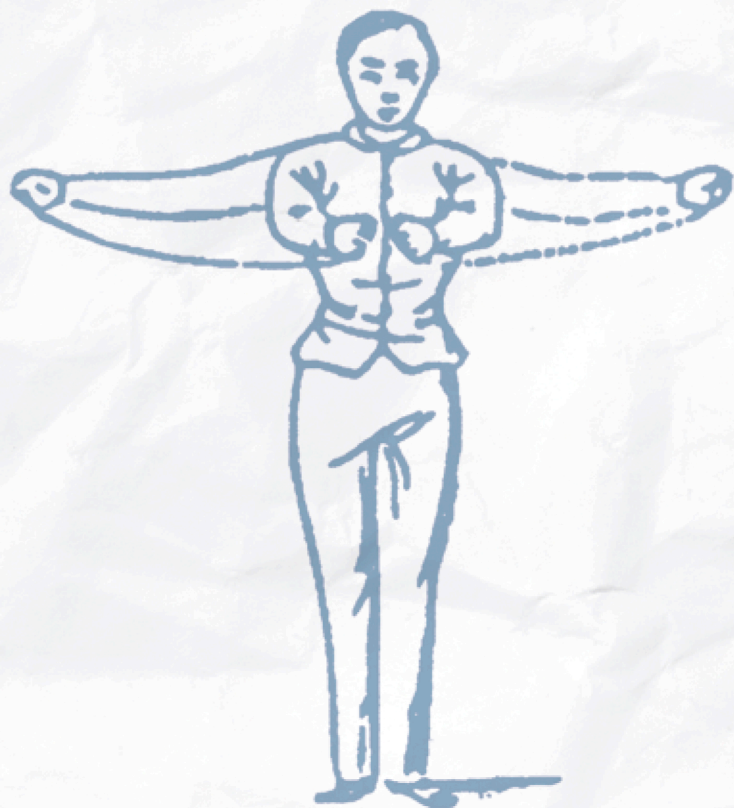
Bulletin à retourner avant le 10 novembre 2024
avec le règlement à :

Section clinique de Paris-Île-de-France
5, boulevard Bourdon • 75004 PARIS

INSCRIPTION POSSIBLE SUR LE SITE A PARTIR
DU 15 SEPTEMBRE 2024 (paiement en ligne)

INSCRIPTION

*Section
clinique
Paris-Île-de-France*



PREMIERE INSCRIPTION :

Inscrit à la Section depuis :

NOM : **PRÉNOM :**

Date et lieu de naissance :

ADRESSE :

VILLE : **CODE POSTAL :**

E-MAIL* :

TELEPHONE :

DIPLÔME (S) :

PROFESSION : **LIEU DE TRAVAIL :**

* indispensable pour recevoir les informations (signaler tout changement en cours d'année)

SI VOTRE INSCRIPTION EST ACCEPTÉE, ELLE SERA :

Personnelle Prise en charge par une institution :

SI VOTRE INSCRIPTION EST PRISE EN CHARGE PAR UNE INSTITUTION :

Raison sociale _____ Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Tél _____ Email _____

Nom du responsable de la FP _____

Règlement au nom de UFORCA-Paris-Île-de-France

(Union pour la Formation Continue en Clinique Analytique organisant la Section clinique)

N° d'agrément : 11 755 075 075 Association référencée dans le registre DATADOCK des formations

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES



TARIFS 2024-25 • UFORCA-PARIS-ILE-DE-FRANCE

Entourer le tarif du module choisi, chaque activité correspond à un module.

INSCRIPTION	PERSONNELLE	DEMANDEUR D'EMPLOI • ETUDIANTS (-26 ans) avec justificatif	FORMATION PERMANENTE
UN MODULE	250 €	150 €	400 €
DEUX MODULES	350 €	200 €	600 €
TROIS MODULES	450 €	250 €	700 €
TOUS LES MODULES	600 €	300 €	700 €