



Actions de Soutien à la Fonction Parentale et de Prévention des comportements à risques

BULLETIN D'INSCRIPTION – FORMATION D'HYPNOSE ERICKSONIENNE ANIMÉE PAR LE DR DOMINIQUE MEGGLÉ, PSYCHIATRE – NIVEAU 2

À retourner dûment complété par mail à secretariatavef@gmail.com

Votre contact : BELLEGO Maxime

NOM du stagiaire :Prénom :

Fonction/Profession :N°Adeli ou RPPS.....

Adresse personnelle (si vous suivez la formation à titre personnel) ou professionnelle (employeur) :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : E-mail du participant :

Mode de financement :

- Plan de formation continue, **nom et SIRET de l'employeur** :

.....

- Libéral :

• Auto financement : oui non

• Demande de financement auprès de l'OPCA de branche, si oui, nom de l'OPCA

.....

• Autre.....

S'inscrit à la formation

Inscrit son salarié - **Nom, prénom, fonction du signataire de la convention**

.....

Hypnose Niveau 2 : 08 et 09 janvier 2021 / 05 et 06 février 2021 / 12 et 13 mars 2021 / 09 et 10 avril 2021

OBLIGATOIRE :

INDIVIDUEL : Pour valider votre inscription, merci d'envoyer un chèque d'acompte de 660 euros (**encaissé à l'inscription**) et **deux chèques de 450 euros** (encaissés avant le début de la formation et le mois suivant).

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de l'Association Vivre en Famille

FINANCEMENT PAR L'EMPLOYEUR : le (la) bénéficiaire s'engage à régler l'organisme de formation avant le début de la formation (2200 €).

Merci.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « bon pour accord »

AVEF – Association VIVRE EN FAMILLE

24, rue Beaussier 83 500 La Seyne sur Mer - Tél : 04 94 06 67 34

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 93.83.05221.83 du Préfet de région de Provence-Alpes-Côte d'Azur

vivre.en.famille83500@gmail.com - www.vivre-en-famille.com - N° SIRET 449 357 920 00015 APE 9499Z