

Bulletin d'inscription

Itinéraires de la transmission

À retourner (accompagné de votre règlement) à :
enfances&PSY - 1, bd du Montparnasse - 75006 Paris

N° de formateur : 11 75 47458 75

MERCI D'INDIQUER UNE ADRESSE MAIL

**pour recevoir la confirmation d'inscription.
La facture acquittée et l'attestation de présence
seront disponibles sur place le jour du colloque**

Tarifs

Inscription individuelle : 100 €

Formation continue : 150 €

Tarif réduit : 50 €

(abonné, étudiant, demandeur d'emploi, retraité)

Places limitées
dans l'ordre des
inscriptions

M. M^{me} M^{lle}

Nom

Prénom

Profession

E-mail

(Obligatoire)

Secteur(s) d'activité(s)

Education

Justice

Santé

Social

Autres

Vous travaillez avec

Bébés

Enfants

Ados

Adultes

Tous

Adresse

Domicile

Professionnelle

Nom de l'établissement (si adresse professionnelle)

N° et rue

Code postal

Ville

Pays

Temps de trajet

< 3h

> 3h

Fichet congrès SCNF

(À remplir obligatoirement pour toute inscription
dans le cadre de la formation permanente)

Organisme Payeur

Adresse

Code postal

Ville

Tél.

E-mail

Cachet de l'organisme

Lundi 27 novembre 2017