

ATELIERS AVANCÉS PARIS et LYON

BULLETIN D'INSCRIPTION – 2018

Nom : Prénom :

Adresse : Ville : Code Postal :

Email : Téléphone : Date : Signature :

Je m'inscris aux ateliers de formations ACT suivants :

Thème	Durée	Formateur principal	Niveaux	Date	Lieu	Thérapeutes	Formation continue	Etudiants	Total
Flexibilité ACT six étapes avec la Matrice	2 JOURS	Benjamin Schoendorff	Avancé	01 – 02 juin 2018	PARIS	380 €	480 €	280 €	
Analyse de la pratique clinique ACT – FAP	2 JOURS	Jana Grand	Avancé	09-10 novembre 2018	LYON	350 €	450 €	250 €	
							TOTAL		

Chèque à établir et à transmettre ou transfert bancaire à effectuer (en cas de transfert bancaire merci de mentionner votre nom et l'atelier) à l'ordre de Jana Grand : IBAN : **FR76 3000 3013 5400 0270 0072 221** BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**

Ce bulletin d'inscription et le règlement par chèque est à renvoyer à l'adresse suivante : Pôle Santé Saxe Gambetta, Jana Grand, 2 rue de l'Humilité, 69003 Lyon

Pour tous renseignements : Téléphone : +33(0)6 15 87 87 98

Courrier électronique contact@act-institut.com