

ATELIERS de BASES ACT

BULLETIN D'INSCRIPTION – 2020 PARIS

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
Atelier d'initiation ACT	2 JOURS	Anne MARREZ	Débutant	24 – 25 janvier 2020	PARIS	350€	450€	250€	
Atelier d'approfondissement ACT	2 JOURS	Anne MARREZ	Intermédiaire	08 - 09 mai 2020	PARIS	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