

ATELIERS COMPLEMENTAIRES ACT

BULLETIN D'INSCRIPTION – 2021 ZOOM

Nom : Prénom : Profession :

Adresse : Ville : Code Postal :

Email : Téléphone : Date : Signature :

Je confirme avoir accompli en prérequis la formation d'initiation à la flexibilité psychologique ACT ou un atelier d'initiation à l'ACT si l'équivalent merci de mentionner le type d'atelier, la date et l'organisme de formation auprès duquel vous est formés

Je suis en situation d'handicap et j'ai besoin d'être contacté par ACTiff, merci d'entourer : OUI NON

Je m'inscris aux ateliers de formations ACT suivants :

Thème	Durée	Formateur principal	Niveaux	Date	Lieu	Thérapeutes	Formation continue	Etudiants	Total
Atelier ACT de la flexibilité Niveau 2	2 JOURS	Benjamin SCHOENDORFF	Intermédiaire	03 - 04 septembre 2021	ZOOM	380 €	480 €	280 €	
							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