

# ATELIERS ACT application TCA

## BULLETIN D'INSCRIPTION – 2022 LYON

Nom : ..... Prénom : ..... Profession : .....

Adresse : ..... Ville : ..... Code Postal : .....

Email : ..... Téléphone : ..... Date : ..... Signature :

**Je confirme avoir accompli en prérequis la formation d'initiation à la Thérapie ACT – TCA ou équivalent (merci de mentionner 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 appliqué aux TCA Niveau 2 | 2 JOURS | Jana GRAND          | Intermédiaire | 04 - 05 novembre 2022 | LYON | 350 €       | 450 €              | 250 €     |       |
|                                       |         |                     |               |                       |      |             | <b>TOTAL</b>       |           |       |

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](mailto:contact@act-institut.com)