

bulletin d'inscription :
Actualité de la clinique sous transfert

Nom
Prénom
Adresse
Code postal Localité
Téléphone Fax.....
Email
Profession

En cas de prise en charge de votre inscription par votre institution :

Nom de l'institution
Nom du responsable de la formation permanente.....
Adresse
Code postal Localité
Téléphone Fax.....
Email

Montant de l'inscription :

Inscription pour les participants des Collèges : 220 €

- Individuelle : 270 €
- Étudiant : 100 €
- Formation permanente : 500 €

(à l'ordre du Collège de clinique psychanalytique de Paris)

N° de formation professionnelle : 11753131975

Renseignements et inscription

Collège de clinique psychanalytique de Paris

c/o FCL — 118 rue d'Assas, 75006 Paris

Tel : 01 56 24 14 66 – email : collegeclinique-paris@wanadoo.fr

