# *Bulletin d'inscription*

COLLEGE DE CLINIQUE PSYCHANALYTIQUE DU CENTRE-EST

Année 2023-2024

à retourner au Secrétariat administratif du CCPCE
**Jocelyne Vauthier**
**11 rue Morand 25000 Besançon**
**06 15 92 72 31 - jvauthier@sfr.fr**

Nom ……. Prénom……...
Adresse.....
Code Postal.....Localité.... …….……....
Tel.....E-mail.....
Profession.....
Diplômes …….....
.

*En cas de première inscription, une rencontre avec un enseignant sera proposée*

**Choix de l'Unité**

☐ Unité de Vichy
☐Espace de Besançon
☐ Espace de Lyon

**Montant de l'inscription**

| Vichy ou Besançon | | Lyon | |
|---|---|---|---|
| ☐ Individuelle | 220 € | ☐ Individuel | 160 € |
| ☐ Etudiant | 110 € | ☐ Etudiant | 60 € |
| ☐ Formation permanente | 630 € | ☐ Formation permanente | 300 € |

**En cas de prise en charge de votre inscription par votre employeur :**
Nom du responsable de la formation permanente.....
Nom et adresse de l'institution.....
.....
Code Postal.....Localité.....
Tel…….

**Renseignements : Secrétariat administratif**
06 15 92 72 31 – jvauthier@sfr.fr

N° de Formation Permanente : 43 25 02624 25 - Agrément Formation Médicale Continue : 100303