Bulletin d'inscription:

LA CLINIQUE DES NOUVEAUX SYMPTÔMES

| 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 : 200 €

Individuelle : 250 €
Étudiant : 100 €

• Formation permanente : 480 €

(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 www.cliniquepsychanalytique.fr

