

# Bulletin d'inscription

Année 2026-2027

à retourner au Secrétariat administratif du CCPCE  
c/o Bernard Trotereau  
7 avenue Édouard Droz 25000 Besançon

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

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

Choix de l'Unité ou de l'Espace clinique

Vichy     Besançon

## Montant de l'inscription

Individuelle                    220 €    (paiement fractionné possible)  
 Étudiant                        110 €    "            "            "  
 Formation permanente    630 €

Je souhaite recevoir par mail les informations de l'Ecole de  
Psychoanalyse des Forums du Champ Lacanien

## En cas de prise en charge de votre inscription par votre employeur :

(une convention sera établie)

Nom du responsable de la formation permanente.....

Nom et adresse de l'institution.....

Code Postal..... Localité.....

Tél.....

**Renseignements : Secrétariat administratif**  
06 81 37 86 23 - bernard.trotereau@wanadoo.fr  
N° de Formation Permanente : 43 25 02624 25  
Agrément Formation Médicale Continue : 100303

