FICHE D'INSCRIPTION

Informations et inscription : 💻 *marie@neurogestaltinstitut.com*

Hélice DCF - Neuro Gestalt Institut
230 A Rue du Fbg Saint-Antoine - 75012 Paris
(locaux accessibles aux personnes en situation de handicap)

- POUR PLUS DE LISIBILITE, MERCI DE REMPLIR LE FORMULAIRE EN MAJUSCULES –

Nom : _____ Prénom : _____

Raison Sociale (si besoin pour facturation) : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____/____/____/____/_____ Mobile : ____/____/____/____/_____

Mail : _____

Profession : _____

Niveau de formation en psychothérapie : _____

_____

Cocher la formation choisie : ❑ **avec financement** ❑ **sans financement**

- ❑ « Introduction à la PGRO ou psychothérapie du lien »
- ❑ « Formation Trilogie : les enjeux développementaux »
- ❑ « Formation à la psychopathologie »
- ❑ « Formation Cycle intensif à la PGRO »
- ❑ « Groupe de supervision didactique PGRO et régulation affective »
- ❑ « Séminaire Théorico-Clinique »
- ❑ « Psychothérapie du Lien et NSA »
- ❑ « Master Class NGI »
- ❑ « Practicum Supervisés »

- ❑ Je verse la somme de 175 € par chèque à l'ordre de Hélice DCF (non remboursables) correspondant aux arrhes pour la confirmation d'inscription,
- ❑ Je reconnais avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur et les conditions générales de ventes jointes à la fiche d'inscription et signerai la convention pour la formation choisie avant le début de celle-ci.

A _____ le _____

signature précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »