



Instituts Freudiens®

BULLETIN D INSCRIPTION
(inscriptions ouvertes dans la limite des places disponibles)

Je soussigné(e) : NOM + Prénom :

.....

Date et lieu de naissance :.....

Adresse :.....
.....

Profession

Numéros de téléphone :

Portable :.....fixe

Email :.....@.....

Nom de mon psychanalyste FFDP.....

Souhaite m'inscrire pour la session scolaire 2016 / 17 à la formation intitulée :

() - Théorie de la **psychanalyse** niveau :.....ème ANNEE.

() - **Sexothérapie** Analytique niveau :ème ANNEE.

JE CHOISIS de M' INSCRIRE A L' INSTITUT DE LA VILLE DE : (cocher)

() NIMES ou () BORDEAUX

Je suis informé(e) du prix annuel de la formation et de son contenu (dossier complet joint)

Bulletin à RETOURNER

- **Avec un chèque de 40 € à l'ordre de l' I.P.N.**
 - **Une photocopie de votre pièce d'identité (sauf si vous l'avez déjà fournie l'an dernier)**
- à l'adresse suivante :

Carole RUFFIAT - INSTITUT de PSYCHANALYSE - inscription -
5 A, Avenue de la méditerranée, le triangle de la gare
30000 NÎMES.

Vous recevrez une confirmation de votre inscription par sms et/ou mail.

Fait le

Signature obligatoire précédée
de la mention «lu et approuvée » :

A