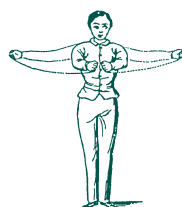


Fournir 2 photos
d'identité couleur



SECTION CLINIQUE DE RENNES
INSTITUT DU CHAMP FREUDIEN

BULLETIN D'INSCRIPTION

Session 2020-2021

À RETOURNER À

Secrétariat de la Section clinique de Rennes

Uforca-Rennes

2, rue Victor Hugo – 35000 Rennes – Tél. : 02 99 79 72 36

Mél : monnierj@orange.fr - www.sectionclinique-rennes.fr

Écrire en lettres majuscules

Nom Prénom

Date et lieu de naissance

Profession

Diplômes

.....

Lieu(x) de travail

Adresse personnelle

N° Rue

Code Postal Localité

Téléphone Mél

• VOTRE INSCRIPTION EST-ELLE ?

Personnelle OUI NON

Prise en charge par une institution OUI NON

(joindre une lettre de celle-ci attestant son accord)

Années de présence : ____/____ ____/____ ____/____ ____/____

• SI VOTRE INSCRIPTION EST PRISE EN CHARGE PAR UNE INSTITUTION :

Un chèque de caution de 320 € vous est demandé. Il sera restitué au paiement de la prise en charge par votre institution.

L'entreprise est-elle soumise au 1 % OUI NON

Quelle est sa raison sociale

Adresse

..... Téléphone

Quel est le nom du responsable de la formation permanente

Une convention sera envoyée directement à votre institution.

• COÛT DE LA FORMATION :

• Au titre de la formation permanente : 560 €

• À titre individuel : 320 €

• Pour les étudiants de moins de 27 ans (sur justificatifs)
et les personnes en recherche d'emploi 180 €

Cette session est organisée dans le cadre des activités de l'Association UFORCA-Rennes pour la formation permanente.

Le signature

N.B. : Fournir 2 photos d'identité couleur



ASSOCIATION UFORCA - RENNES - 2, RUE VICTOR HUGO - 35000 RENNES

Mél : monnierj@orange.fr - www.sectionclinique-rennes.fr

Siret 40142766100020 - Code Ape 804C