

FORMULAIRE D'INSCRIPTION *L'alliance thérapeutique* - 2023

Merci de remplir cette fiche et de la renvoyer à : secretariat@idet.paris ou à l'adresse suivante :
IDeT, 4 Cité de la Roquette, 75011 Paris, accompagnée d'un règlement de 30% d'acompte.

DATE :

NOM :

PRÉNOM :

EMAIL :

TÉL. :

ADRESSE :

Né(e) le :

PROFESSION:

Avez-vous déjà participé à une formation organisée par l'IDeT? NON - OUI

Si oui, préciser lesquelles:

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SUR VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

DIPLÔMES, dates :

FORMATIONS À LA PSYCHOTHÉRAPIE, dates :

Vous travaillez: en libéral - en institution

Nombre d'années d'exercice en tant que thérapeute :

S'il s'agit de votre 1ère inscription à l'IDeT, un CV avec photo vous est demandé précisant votre parcours de formation à la psychothérapie, la durée de votre exercice et votre activité actuelle comme thérapeute.

INSCRIPTION AU MODULE DE FORMATION :

L'ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE
ruptures et réparation

3 jours

Dates: 14-15-16 avril 2023
Lieu : Paris
Horaires: 14 avril: 10h-18h // 15 avril: 9h-18h // 16: avril 9h-17h
Durée : 3 jours - 21h

TARIFS ET MODALITÉS

Tarif (prise en charge individuelle) : 540€

Un tarif préférentiel de 420€ est proposé pour les jeunes thérapeutes (moins de 3 ans d'exercice).

Le coût indiqué correspond à la formation, hors frais de transport, d'hébergement et de restauration. Toute inscription à une formation s'entend pour la totalité des dates du module choisi ; celui-ci ne peut faire l'objet d'annulation dès lors qu'il est engagé.

Demande d'inscription et modalités de paiement :

Par chèque libellé à l'ordre de l'IDeT ou virement bancaire sur le compte de l'IDeT: IBAN FR76 1027 8089 9100 0207 4290 225 - BIC: CMCIFR2A. **Pour tout règlement par virement merci de nous contacter.**

Votre demande d'inscription ne sera prise en compte qu'à réception du bulletin d'inscription accompagné d'un règlement de 30% d'acompte. Elle devra être confirmée par le retour de la convention ou du contrat.

Contrat et confirmation d'inscription:

A réception de votre bulletin d'inscription et conformément à la réglementation en vigueur, une convention ou un contrat de formation vous sera envoyé.

Votre inscription ne sera définitivement confirmée qu'au retour de la convention ou du contrat signé accompagné du solde de la formation.

L'alliance thérapeutique - 2023

Je joins 30 % pour acompte soit : 162€ (ou 126€ en cas de tarif préférentiel) à l'ordre de IDeT.

- Par chèque à renvoyer à : IDeT - 4 Cité de la Roquette, 75011 Paris
 - Ou par virement (Référence = IMPACT + « votre nom ») à effectuer: sur le compte de l'IDeT
- IBAN: FR76 1027 8089 9100 0207 4290 225 - BIC: CMCIFR2A

Je demande le contrat ou la convention de formation professionnelle pour le module de formation choisi et m'engage à le retourner signé dès sa réception (art. L.6353-2 à 7 et R. 6353-1 du code du travail).

L'inscription et le contrat ne prendront effet qu'après retour signé et un délai de 10 jours de rétractation.

Date :

NOM et prénom :

Signature :