

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SEMINAIRE AVEC Prof. Dr med. Luise REDDEMANN Thérapie Psychodynamique Imaginative des Traumas PITT

Cochez les cours auxquels vous voulez vous inscrire :

- 1, 2, 3 octobre 2015
- 14, 15, 16 janvier 2016

- Tout le cours (les 2 dates)

CHF 1'700.- pour les 2 séminaires si paiement en une fois avant le 31 juillet 2015.

CHF 1'800.- si paiement en 2 fois ou après le 31 juillet 2015.

CHF 900.- pour un séminaire isolé.

Montant total à payer : _____

Nom: _____ Prénom : _____
(Veuillez indiquer lisiblement le nom en caractères d'imprimerie et tel qu'il doit paraître sur le certificat)

Adresse(privé): _____ NPA/Lieu : _____

Tél. (prof.): _____ Tél. (privé) : _____

e-mail : _____ Tél. (mob.) : _____

Profession : _____

Si vous n'avez pas encore suivi de formation organisée par l'IRPT, merci de nous envoyer une copie de votre diplôme : psychologue, médecin, psychiatre FMH, psychothérapeute FSP/ASP, etc.

Paiement de Suisse :

Par BV uniquement sur demande.

Ou directement sur : Migros Bank AG - 8010 Zurich - Compte postal : 80-533-6

IBAN : CH03 0840 1016 2329 4570 4

Titulaire du compte : Institut Romand de Psychotraumatologie, Av. Montchoisi 21, 1006 Lausanne

Si vous désirez payer en Euro, renseignez-vous auprès du secrétariat.

Par ma signature ci-dessous, j'atteste avoir lu et accepté les conditions de participation et informations administratives et les conditions d'annulation que j'ai reçues avec les documents d'inscription et qui sont disponibles sur le site www.irpt.ch.

Date : _____ Signature : _____

A adresser par courrier ou par e-mail (scanné) à :
IRPT, Av. de Montchoisi 21, 1006 Lausanne – Suisse - e-mail : secretariat.irpt@gmail.com