



## BULLETIN D'INSCRIPTION

(à retourner avant le 31-10-2016)  
au Secrétariat de la Section clinique de Lyon  
4, avenue Berthelot, 69007 Lyon

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

PROFESSION : .....

DIPLOMES(S) : .....

LIEU DE TRAVAIL : .....

ADRESSE PERSONNELLE : ..... N°.RUE : .....

CODE POSTAL : ..... LOCALITE : .....

TELEPHONE : ..... E-Mail : .....

Avez-vous déjà participé à une session de la Section ? :

OUI (En quelle année?) ..... NON

Si c'est votre première demande, un entretien avec un enseignant aura lieu le samedi matin 26 novembre à Lyon.

Votre inscription est-elle à titre

- PERSONNEL :	OUI	NON
- PRISE EN CHARGE PAR UNE INSTITUTION :	OUI	NON

*(joindre une lettre de celle-ci attestant son accord ou indiquer que vous êtes en attente d'un accord)*

UNE CONVENTION SERA ENVOYEE DIRECTEMENT A VOTRE INSTITUTION

Coût de la formation :

- prise en charge par l'institution : 700 euros
- pour les inscriptions à titre individuel : 220 euros
- pour les étudiants et demandeurs d'emploi (avec justificatifs) : 120 euros

Dans tous les cas, vous n'envoyez aucun paiement pour le moment.

Cette session fait partie des enseignements de l'Institut du Champ freudien. Elle est organisée par l'Association UFORCA-Lyon pour la formation permanente, enregistrée par la Délégation régionale à la Formation continue sous le numéro 82 69 04834 69.

Date et Signature :

UFORCA-Lyon pour la formation permanente, association loi 1901, est enregistrée sous le numéro 82 69 04834 69 auprès du Préfet de la Région Rhône-Alpes. Son siège est : 4, avenue Berthelot 69007 Lyon. Tél. : 04 72 71 79 45.  
E-mail : sclyon@wanadoo.fr . NO Siret : 402 169 023 00015.