

**LES LEÇONS D'INTRODUCTION
À LA PSYCHANALYSE
2018-2019**

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à : Section clinique de Nantes-Leçons d'introduction
1 square Jean-Heurtin, 44000 Nantes

Écrire en lettres majuscules

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Code postal :

Localité :

.....

Téléphone :

Adresse électronique :

Profession :

Diplôme(s) :

Lieu(x) de travail :

.....

Participation aux frais : 40 Euros

Le chèque est à établir à l'ordre de UFORCA NANTES.

Date : Signature :

La Section Clinique de Nantes

2018-2019

Bulletins d'inscriptions

- La Session (pages suivantes de cet encart)
- Les Leçons d'Introduction
à la Psychanalyse (dernière page de cet encart)

(Les inscriptions à la Session annuelle et aux Leçons d'Introduction à la Psychanalyse sont indépendantes, chacune a son bulletin d'inscription.)

LA SESSION 2018-2019

BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner à : Section clinique de Nantes-Session
1 square Jean-Heurtin 44000 Nantes
Tél. 02 28 24 09 53
Adresse électronique : bporcheret@wanadoo.fr
Site internet : www.sectioncliniquenantes.fr

Écrire en lettres majuscules

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Code postal :Localité :

.....

Téléphone :

Adresse électronique :

Profession :

Diplôme(s) :

Lieu(x) de travail :

.....

Vous vous inscrivez dans une Antenne ou Section clinique pour la.....fois

Votre inscription est-elle ? (cocher la case)

Personnelle

Prise en charge par une institution (voir page suivante)

Coût pour les inscriptions à titre individuel :

330 Euros

180 Euros pour les étudiants de moins de 26 ans avec justificatif et les personnes à la recherche d'emploi.

Je demande à participer aux présentations cliniques

Date :

Signature :

Si votre inscription est prise en charge par une institution

Joindre une lettre de celle-ci attestant de son accord

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

Nom du responsable de la formation permanente :

Téléphone :

Raison sociale de l'organisme payeur :

(si différent de l'employeur)

Adresse :

Téléphone :

Une convention sera envoyée directement à votre institution.

Cette session est organisée dans le cadre des activités de l'association UFORCA - NANTES pour la formation permanente, enregistrée par la délégation régionale à la formation professionnelle sous le n° 52440966544.

Les inscriptions au titre de la formation permanente pourront être imputées soit sur l'année 2018 , soit sur l'année 2019 (cocher la case).

Coût de la formation au titre de la formation permanente : 650 Euros

Joindre un chèque de caution de 330 Euros. Ce chèque vous sera retourné dès réception de l'accord de votre institution. En l'absence de ce chèque, l'inscription ne pourra pas être prise en compte.

Le :Signature :

Veillez noter :

Si vous n'avez jamais participé aux activités de la Section clinique ou de l'Antenne clinique de Nantes, il vous sera proposé un rendez-vous avec un des enseignants au mois d'octobre. C'est seulement après cet entretien que vous recevrez une réponse à votre demande d'inscription. D'ici là, une fois renvoyé ce formulaire avec le chèque de caution, vous n'avez aucune démarche à accomplir.

Ce formulaire doit être retourné avant le 15 octobre 2018