



Association pour la **R**echerche et l'**I**nformation en **P**érinatalité

Organisme de formation Continue

BULLETIN D'INSCRIPTION 2024

(à nous retourner de préférence 15 jours avant le début de la formation)

Formation Psychothérapie Interpersonnelle- Formateur : Oguz OMAÏ

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

.....

TEL (mobile) Adresse mail :

LIEU EXERCICE et PROFESSION

Je désire m'inscrire à la formation :

Les jeudi et vendredi 27 et 28 juin 2024 – De 9h à 17h, et accueil impératif à partir de 8h30

En visioconférence via le logiciel zoom (*lien envoyé par M.Omay 1 semaine avant la formation dans un mail récapitulatif, faisant office de convocation*)

Inscription prise en charge :

Coût de la formation 500 € par personne.

Règlement sur facture à l'issue de la formation

Nom du référent de formation du personnel :

.....

Adresse.....

.....

.....

Tél.....

Adresse mail

Inscription individuelle :

Coût de la formation 300 € par personne.

Bulletin à nous retourner avec le règlement de l'inscription (si chèque : à l'ordre de l'ARIP)

par courrier :

Arip

Centre Hospitalier de Montfavet

Avenue de la Pinède

CS 20107

84918 AVIGNON cedex 9

ou mail à l'adresse: direction-projets@arip.fr

Coordonnées bancaires IBAN : FR76 3000 4015
7500 0031 8992 260

Signature et date ou cachet établissement

Merci d'indiquer ici toute information complémentaire ou besoins spécifiques en particulier concernant les situations de handicap. Vous pouvez également contacter la coordinatrice par mail à direction-projets@arip.fr