

# BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer à: Philippe Georgeault Par mail: [mjph.castries@gmail.com](mailto:mjph.castries@gmail.com)  
accompagné de votre règlement par virement

Nom | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Prénom | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Adresse | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Code Postal | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Ville : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Téléphone : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Etes-vous en situation de Handicap ou reconnu RQTH ? oui/non  
Commentaires : ....

Je souhaite m'inscrire à la formation: « **Le Moi dans tous ses états** »  
Animée par: Zoe Pairaud psychanalyste en REL

**Pré requis :** Avoir obtenu le certificat de « Praticien en REL »,  
ou toutes personnes exerçant dans la pratique d'un accompagnement thérapeutique.  
lequel:

**Date:** 11 et 12 mars 2023

**Lieu:** « Atelier des Bains Douches » 6 rue Madame Moreau 29300 Quimperlé

Ou Visio formation

(Merci de préciser la modalité choisie pour qu'un lien de connexion vous soit adressé)

**Horaires :** Samedi 9h30 - 18h (pauses incluses)  
Dimanche 9h – 17h (pauses incluses)

<b>Coût du module</b> ( première participation)	<b>250 euros</b>
Coût du module pour une deuxième participation Année de la 1ere participation:	125 euros
Adhésion ADREL (pour les non-adhérents)	50 euros

**Merci d'effectuer un virement sur le compte de l'Adrel avant le module :**  
CCM Nantes Cathédrale - ADREL FR76 1027 8361 8400 0129 9750 162 (BIC CMCIFR2A)

***Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.***

***Pensez au FIFPL pour une prise en charge de votre formation <mailto:fifpl.fr>***

(préciser votre demande de devis au moment de votre inscription)

Fait à \_\_\_\_\_

Le | \_ | \_ | \_ | \_ |