

SECTION CLINIQUE DE NICE

Demande d'inscription à la **SESSION 2022 – 2023**

« Tout le monde délire » ... à chacun sa façon

Nom _____
Prénom _____
Date et lieu de naissance _____
Profession _____
Diplômes _____
Adresse de travail _____
Adresse personnelle _____
Code postal _____ Localité _____
Téléphone _____
Email _____

Si votre inscription est prise en charge par une institution :

Raison sociale et Nom du responsable de la formation permanente : _____

Adresse _____
Code postal _____ Localité _____
Téléphone _____
Email _____

Coût de la formation :

- 320 euros à titre personnel.
- 800 euros au titre de la formation permanente.
- 150 euros pour les étudiants de moins de 26 ans et les demandeurs d'emploi.

Le :

Signature :

Je souhaite être inscrit sur la liste de diffusion du champ freudien à Nice

Chèque à l'ordre d'UFORCA-NICE, joint au bulletin d'inscription, adressé à :
Uforca – Nice, 39 Bd. Victor Hugo, 06000 Nice

Téléphone : 06 20 68 28 70
Mail : sectioncliniquenice@gmail.com

À réception de votre bulletin, vous serez contacté par un enseignant de la Section clinique de Nice.