

**Congrès « Traumatismes Psychologiques & Vieillessements »
7-8-9 avril 2016 - Pontivy (56)**

Inscription : (une fiche par personne)

À retourner à : Association **Psychologie & Vieillessement**
4 Square de Gascogne - 35000 Rennes

Tél. : 02 99 54 94 68 - Fax : 02 99 54 67 42 / Mél. : psychologie.vieillessement@wanadoo.fr
Déclaration d'activité enregistrée sous le n°53350255935 auprès du Préfet de région Bretagne.
Siret : 38188172100033/Code APEC : 8559A

Date limite :
30 mars 2016

M./ Mme : Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____
Courriel (le mail de confirmation d'inscription tient lieu de convocation) :

Nom de l'établissement (si inscription au titre de la **formation continue**) :

Public Privé

Adresse :

Tél. :

Tarif (par jour)

	<i>jeudi</i>	<i>vendredi</i>	<i>samedi</i>	
Établissement*	<input type="checkbox"/> x 150 euros	<input type="checkbox"/> x 150 euros	<input type="checkbox"/> x 75 euros	=
Particulier	<input type="checkbox"/> x 70 euros	<input type="checkbox"/> x 70 euros	<input type="checkbox"/> x 35 euros	=
Adhérent**	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 15 euros	=
Etudiant***	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 15 euros	=
Chômeur***	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 15 euros	=
Repas	<input type="checkbox"/> x 15,25 euros	<input type="checkbox"/> x 15,25 euros	<input type="checkbox"/> x 15,25 euros	=
Soirée de Gala	<input type="checkbox"/> x 50 euros			= _____
			Total	

*Un contrat (particulier) ou une convention de formation (employeur) vous sera envoyé(e) ultérieurement.
L'attestation de présence sera fournie lors de l'émargement.*

Facture :
Règlement par : Virement/Mandat administratif
 OPCA ou Autre (précisez)
 Chèque à l'ordre de « *Psychologie & Vieillessement* », à joindre et qui ne sera encaissé qu'à la fin du stage.

Signature :

Conditions d'annulation : Aucun remboursement ne sera effectué les 5 jours précédant le séminaire. Entre 5 à 10 jours : 30% de frais de gestion seront retenus. Les frais de restauration ne seront pas remboursés (prestation extérieure).
Les particuliers devront nous faire part de leur annulation par lettre recommandée AR.
Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires.

* Toute personne demandant à son employeur le paiement de la formation.

** Sur présentation d'un justificatif

*** À jour de leur cotisation au 1^{er} mars 2016

**Congrès « Traumatismes Psychologiques & Vieillessements »
7-8-9 avril 2016 - Pontivy (56)**

Inscription : (une fiche par personne)

À retourner à : Association **Psychologie & Vieillessement**
4 Square de Gascogne - 35000 Rennes

Tél. : 02 99 54 94 68 - Fax : 02 99 54 67 42 / Mél. : psychologie.vieillessement@wanadoo.fr
Déclaration d'activité enregistrée sous le n°53350255935 auprès du Préfet de région Bretagne.
Siret : 38188172100033/Code APEC : 8559A

Date limite :
30 mars 2016

M./ Mme : Nom : _____ Prénom : _____
Profession : _____
Courriel (le mail de confirmation d'inscription tient lieu de convocation) :

Nom de l'établissement (si inscription au titre de la **formation continue**) :

Public Privé

Adresse :

Tél. :

Tarif (par jour)

	<i>jeudi</i>	<i>vendredi</i>	<i>samedi</i>	
Établissement*	<input type="checkbox"/> x 150 euros	<input type="checkbox"/> x 150 euros	<input type="checkbox"/> x 75 euros	=
Particulier	<input type="checkbox"/> x 70 euros	<input type="checkbox"/> x 70 euros	<input type="checkbox"/> x 35 euros	=
Adhérent**	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 15 euros	=
Etudiant***	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 15 euros	=
Chômeur***	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 30 euros	<input type="checkbox"/> x 15 euros	=
Repas	<input type="checkbox"/> x 15,25 euros	<input type="checkbox"/> x 15,25 euros	<input type="checkbox"/> x 15,25 euros	=
Soirée de Gala	<input type="checkbox"/> x 50 euros			= _____
			Total	

*Un contrat (particulier) ou une convention de formation (employeur) vous sera envoyé(e) ultérieurement.
L'attestation de présence sera fournie lors de l'émargement.*

Facture :
Règlement par : Virement/Mandat administratif
 OPCA ou Autre (précisez)
 Chèque à l'ordre de « *Psychologie & Vieillessement* », à joindre et qui ne sera encaissé qu'à la fin du stage.

Signature :

Conditions d'annulation : Aucun remboursement ne sera effectué les 5 jours précédant le séminaire. Entre 5 à 10 jours : 30% de frais de gestion seront retenus. Les frais de restauration ne seront pas remboursés (prestation extérieure).
Les particuliers devront nous faire part de leur annulation par lettre recommandée AR.
Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires.

* Toute personne demandant à son employeur le paiement de la formation.

** Sur présentation d'un justificatif

*** À jour de leur cotisation au 1^{er} mars 2016