Merci de remplir les champs et nous renvoyer ce document à l'adresse e-mail indiquée.

INSCRIPTION à la FORMATION

« Accompagnement par le jeu : approfondissement de l'approche »
Niveau 2

Vendredi 12 et samedi 13 mars 2027 + vendredi 23 et samedi 24 avril 2027

Nom, prénom : ……

Adresse postale, y compris code postal (privée) : ……

……

No téléphone privé : ……

No téléphone professionnel : ……

E-mail privé : ……

E-mail professionnel : ……

Profession : ……

Employeur : ……

Si la formation est remboursée par votre employeur et que vous souhaitez que la facture lui soit nominalement adressée, veuillez nous indiquer ci-dessous les coordonnées postales et l'adresse mail : **……**

……

Dès confirmation de l'inscription, vous recevrez les coordonnées de versement vous permettant de vous acquitter du montant des frais de formation. Merci de votre intérêt !

Date : …… Signature ……

Formulaire à renvoyer à
formation@therapieparlejeu.ch