UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE PSYCHOLOGIE ET DES SCIENCES DE L'ÉDUCATION

RF-TBM
RÉSEAU FRANCOPHONE DES THÉRAPIES BASÉES SUR LA MENTALISATION

CHV

UNIVERSITÉ DE VERSAILLES ST-QUENTIN-EN-YVELINES
université PARIS-SACLAY

Bulletin d'inscription individuel

Formation au programme psycho-éducatif interactif pour augmenter la réflexivité parentale " Family Minds"

Lundi 25 et Mardi 26 novembre 2019 de 9H à 17H

Centre Hospitalier de Versailles, Salle DIPEA, 50 rue Berthier, Versailles (Gare Versailles Rive Droite)

O Madame ; O Monsieur ;

Nom…… **Prénom**……

Profession ……

Adresse ……

……

Téléphone …… **Email**……

A compléter en cas de prise en charge de la formation par un employeur.
Indiquer le nom et adresse de l'établissement (plus nom du correspondant formation continue) pour l'établissement de la convention

……

……

Téléphone …… **Email**……

Prix de la formation : ☐ 600 euros

Modalités du règlement :
- Par chèque à AFREPSY (adresse : AFREPSY. 15 rue Thiers, 92100 Boulogne Billancourt, France)
- Par virement bancaire (AFREPSY : IBAN FR76 3006 6108 8700 0201 7410 182). Indiquer la raison du virement.

Merci de compléter et retourner ce bulletin d'inscription à l'adresse suivante :

Par email : afrepsy@gmail.com (bulletin scanné)

Par courrier : AFREPSY. 15 rue Thiers, 92100 Boulogne Billancourt, France.

Le participant déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription au recto et verso du présent bulletin et les accepter sans réserve.

Les informations contenues dans le bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé. Conformément à la loi n° 78-17 du 6/01/78 d

A…… Signature

Le……

Crédit Industriel et Commercial

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
30066	**10887**	**00020174101**	**82**	**EUR**

Domiciliation
CIC BOULOGNE EGLISE

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 3006 6108 8700 0201 7410 182

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFRPP

Domiciliation
CIC BOULOGNE EGLISE
6 BOULEVARD JEAN JAURES
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

☎ 08 20 01 08 87 (Service 0,12 €/min + prix appel)

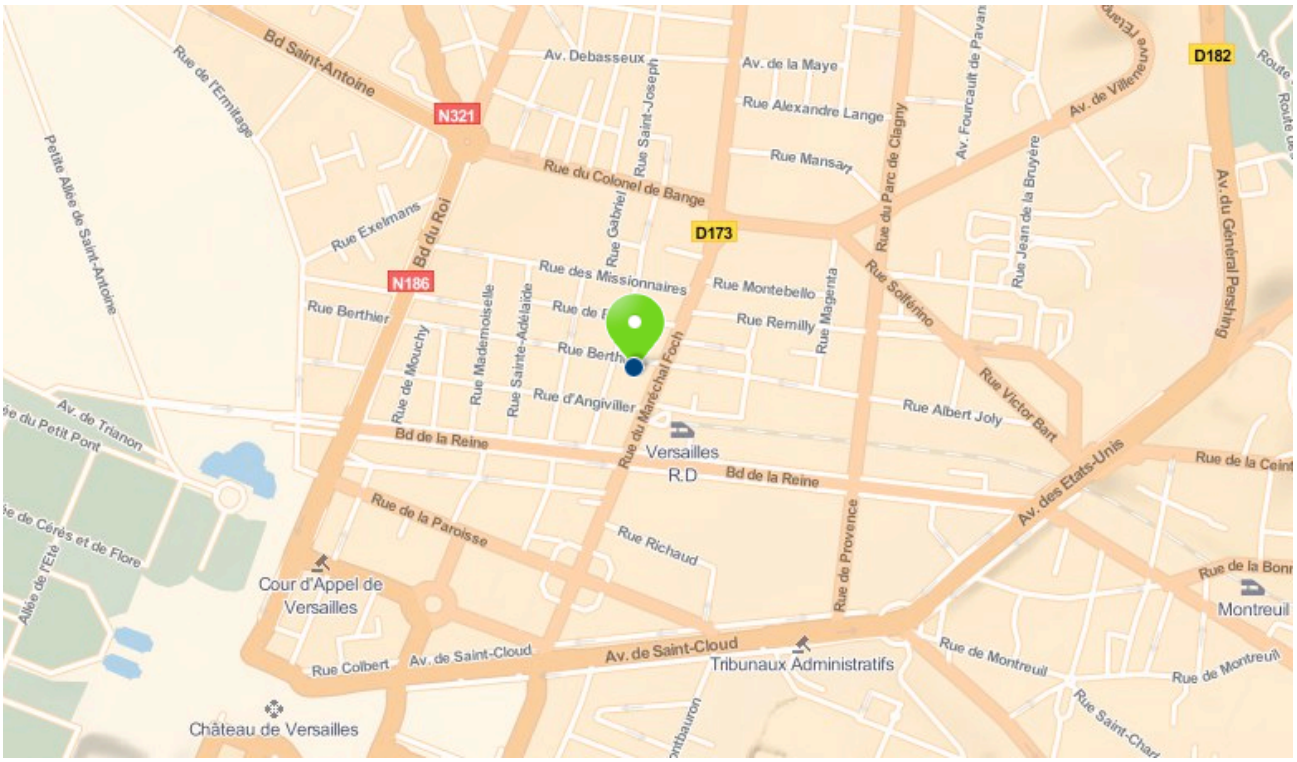
Titulaire du compte (Account Owner)
ASSOCIATION PSYCHIATRIE DU
DEVELOPPEMENT - AFREPSY
15 RUE THIERS
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte.Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

Comment venir à la formation ?

Dispositif d'Intervention Précoce en Autisme. Maison Despagne **Centre Hospitalier de Versailles** 50 rue Berthier, 78000 Versailles	CENTRE HOSPITALIER DE VERSAILLES CHV

Accès en transports en commun :
Depuis Paris, train SNCF banlieue ou RER (zone Navigo 4)

- Gare St Lazare, Paris – Gare Versailles Rive Droite
- Gare de Montparnasse, Paris - Gare Versailles Chantier, puis Bus G
- RER C : Arrêt Gare de Versailles Château Rive Gauche, puis Bus A