

BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner avec votre règlement à :

Etudes et Développement en Relation d'aide
Espace THÉRAPIES SYSTÈMES 39 bd Alsace Lorraine 64000 PAU

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Profession : _____ Tél. : _____

Mail(s) : _____

Établissement ou service : _____

s'inscrit aux stages :

DEUX JOURNÉES AU CŒUR DE LA RELATION D'AIDE

CYCLE ANNUEL DE SUPERVISION EN GROUPE

les jeudi 16 et vendredi 17 mai 2019 - *Session de Printemps*

Paiement : à la charge du stagiaire (200 €) à la charge de l'entreprise (240 €)

par chèque bancaire à **Etudes et Développement en Relation d'aide** (renseignements : 05 59 27 45 41)

le règlement fait, une **facture** acquittée vous sera adressée

en cas d'annulation, dont l'organisme se garde le droit, l'intégralité de la somme sera restituée

date limite d'inscription : un mois avant le début du stage

désistement : la moitié de la somme sera remboursée avant le début du stage,

celui-ci engagé aucun montant ne sera remboursé

lieu : Pau – une confirmation vous parviendra après inscription

Fait à ...

Signature (et cachet de l'entreprise) :

Le ...