



Association Loi 1901

14 rue Bertrand Gril, 31400 Toulouse. 07 82 12 74 29, secretariatcifres@gmail.com, www.cifres.org
Siret : 389 239 930 000 24, NAF : 7220Z, N°déclaration d'activité de Formation : 73 31 07281 31 (Préfet Région Occitanie)

Formation en SEXOCORPOREL 2019-2020 à Bordeaux et Toulouse - Groupe XXVI

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

à retourner au plus tôt à l'adresse suivante :

M.-L. LASSAGNE, Centre Clinical, 2 chemin de Frégeneuil, 16800 Soyaux, 05 45 97 95 24

NOM : PRENOM :

TEL : COURRIEL :

PROFESSION :

ADRESSE

Eventuellement, INSTITUTION (Nom et adresse) et nom de la personne référente pour cette formation :

.....

- **Je m'inscris à la formation en SEXOCORPOREL 2019-2020 dont la session n° 1 se déroulera les 1er, 2 et 3 février 2019 à Bordeaux, et les suivantes en avril, juin, sept, nov 2019 et en janv, mars, juin, sept et nov 2020, pour le niveau (*entourer*) :**
 - **1** (Acquisition des bases/Participant de base), coût de chacune des 10 sessions : 410 € en financement individuel, 450 € si prise en charge institutionnelle
Je suivrai les Sessions 1 à (écrire « 3 » si initiation ou « 10 » si formation complète)
 - **2** (Approfondissement/Observateur, ayant déjà suivi le niveau 1), coût de chaque session : 360 €
 - **3** (Perfectionnement/Sexothérapeute en Sexocorporel, ayant déjà suivi le niveau 2), coût par session : 330 €
 - **4** (Renforcement/Intervenant pédagogique, ayant déjà suivi le niveau 3), coût par session : 300 €
- **Je VERSE la somme de 150 euros d'ARRHES (*Chèque à l'ordre du CIFRES, à joindre obligatoirement à ce bulletin d'inscription*) pour réserver ma place pour la session 1**
- **Je VERSE la somme de 35 euros de cotisation annuelle 2019 au CIFRES (*Chèque à part à l'ordre du CIFRES, obligatoire pour suivre toute formation CIFRES, sauf si déjà réglée*)**
- **J'accepte / Je n'accepte pas** (*merci de rayer la mention inutile*) que mon adresse mail fasse partie de la liste des contacts auxquels le CIFRES envoie les informations concernant ses formations et sa journée scientifique annuelle

Fait à Le

SIGNATURE

Eventuellement **SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR**