

Bulletin d'inscription – SI Faf 18 – à retourner à :

SFMG - Dépt Formation - 141 avenue de Verdun - 92130 ISSY- LES MOULINEAUX

| | |
|------------------------------------------------|-------------------|
| NOM (en lettres capitales svp) : | |
| PRENOM : | |
| ADRESSE (Pro - pour les MG installés) : | |
| CP : | VILLE : |
| TEL (Pro) : | Portable : |
| E-mail : | |
| Logiciel médical utilisé : | |
| | |



Pour **votre** inscription, votre envoi **doit** comporter :

- Une copie de l'attestation de contribution (ou d'exonération) à la formation professionnelle, pour l'exercice d'activité 2017 ou 2016 (si vous ne disposez pas de ce document, il est à demander auprès de votre URSSAF).
- Chèque de caution de 250 euros à l'ordre de la SFMG (**rendu** à l'issue de la formation, **sous réserve de la remise de l'attestation de cotisation à la formation professionnelle continue**, encaissé au bout de 30 jours dans le cas contraire).

Formation : Hypnose avec les enfants

Dates : _22_ / _06_ / _2018 et : _23_ / _06_ / _2018

Pré-requis : Pour participer à ce séminaire, nous vous rappelons qu'il est nécessaire d'**avoir suivi une formation d'initiation aux techniques de l'hypnose**.

Je désire bénéficier de la nuitée entre les 2 jours de formation : OUI NON