

# Bulletin d'inscription

Même pas peur !

Les phobies de l'enfant et de l'adolescent

À retourner (accompagné de votre règlement) à :

**enfances&PSY - 1, bd du Montparnasse - 75006 Paris**

N° de formateur : 11 75 47458 75

**MERCI D'INDIQUER UNE ADRESSE MAIL**

**pour recevoir la confirmation d'inscription. La facture acquittée et l'attestation de présence seront disponibles sur place le jour du colloque**

Places limitées  
dans l'ordre des  
inscriptions

## Tarifs\*

Inscription individuelle : 100€

Formation continue : 150€

Tarif réduit : 50€

(abonné, étudiant, demandeur d'emploi, retraité)

M.  M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>

**Nom**

**Prénom**

**Profession**

**Secteur(s) d'activité(s)**

Education

Justice

Santé

Social

Autres

Vous travaillez avec :

Bébés

Enfants

Ados

Adultes

Tous

\* Une annulation entraîne une retenue de 10 % pour frais de dossier.

## Adresse

Domicile

Professionnelle

**Nom de l'établissement (si adresse professionnelle)**

N° et rue

Code postal

Ville

Pays

E-mail (écrire avec soin, S.V.P.)

## Temps de trajet

< 3h

> 3h

Fichet congrès SCNF

**Organisme Payeur**

Adresse

Code postal

Ville

Tél.

Cachet de l'organisme