

BULLETIN D'INSCRIPTION

TOUTE FORMATION ANNUELLE COMMENCÉE EST DUE EN TOTALITÉ

FORMATION THÉORIQUE DE BASE

Nom

Prénom Année de naissance

Adresse

Code Postal Ville

Tél personnel Tél professionnel

Mobile E-mail

Activité professionnelle

Je demande une prise en charge de ma formation auprès de l'organisme suivant :

Nom

Adresse

Code Postal Ville

Tél Contact

Cochez votre choix **Groupe régulier** **Groupe intensif**

Je règle la totalité (*si la totalité est réglée avant le 14/7/09 déduire 5%*) :
ci-joint chèque N° de € Banque.....

Je verse l'acompte de 700 € :
ci-joint chèque N° de € Banque.....

***Chèque à l'ordre de EAT-Paris à envoyer avec le bulletin d'inscription à
Ecole d'Analyse Transactionnelle 23 rue de Palestro 75002 Paris***

"Conditions d'inscription et de règlement lues et approuvées"

Date (*obligatoire*) :

Signature (*obligatoire*) :