



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

2019-2021 à Montpellier et Narbonne - Groupe XXVII

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

à retourner au plus tôt à l'adresse suivante :

Sylvie MONFORT-PORTET, 32 avenue du Gal de Gaulle, 09000 FOIX

NOM : PRENOM :

TEL : COURIEL :

PROFESSION :

ADRESSE

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

.....

- **Je m'inscris à la formation en SEXOCORPOREL 2019-2021 dont la session n° 1 se déroulera les 11-12-13 octobre 2019 à NARBONNE, et la suivante les 13-14-15 décembre 2019 à Montpellier ; puis les suivantes en février, avril, juin, octobre, décembre 2020 et février, avril, juin 2021, 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**