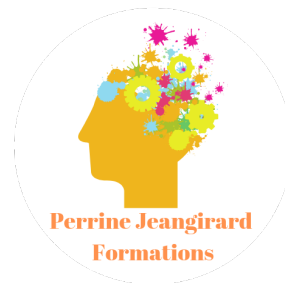


Inscription à une session de formation



Le module de formation

Nom du module de formation :

Devenir praticien en Neurofeedback dynamique.

Devenir praticien Access Consciousness.

Date de la session : ___/___/_____

Formation Psychologue, Coaching et Neurosciences.

Le(la) participant(e)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : ___/___/_____

Adresse : _____

Profession : _____

E-mail : _____

Tél : _____._____._____._____._____.

Votre structure (si vous êtes déjà un professionnel)

Nom : _____

SIRET ou SIREN (entreprise uniquement) : _____

Adresse: _____

Prise en charge financière

La formation sera prise en charge par :

Pas de prise en charge

L'entreprise/la collectivité

Pôle emploi

Autre: _____

Merci de nous adresser les documents de prise en charge (OPCA ou autre) dès que vous les obtenez.

Choix du règlement

Virement Bancaire : Perrine Jeangirard – IBAN : [FR76 1660 7002 5309 2962 3401 821](#) BIC [CCBFRPPPPG](#)

Chèque : Nom du bénéficiaire « *Perrine Jeangirard* » (à envoyer par lettre recommandée avec l'inscription).

Si vous avez choisi le règlement par Virement Bancaire, merci d'envoyer par mail une preuve du paiement avec l'inscription : perrine.jeangirard@gmail.com

Fait à _____, le ___/___/_____

Signature :

Merci de renvoyer ce document à l'adresse mail suivant : perrine.jeangirard@gmail.com

Ou par courrier : Perrine Jeangirard, 499 Rue de Thomassy 34090 Montpellier

Nous sommes à votre disposition par téléphone : [06.63.72.26.93](tel:06.63.72.26.93)