

Formulaire d'inscription

Formation continue à la thérapie relationnelle Imago de juin 2011

A remplir et à retourner signé à

Réjane Marti
Avenue C.-F. Ramuz 5
1009 Pully
Switzerland

ou

Anouk Truchot
Ruelle des Jardins 5
1441 Valeyres-sous-Montagny
Switzerland

Formatrice : Maya Kollman Lieu : Crêt Bérard, Puidoux, Suisse (proche de Lausanne)

Dates des formations

- 1 & 2 juin 2011
Approfondissement des outils & supervision
- 3 au 5 juin 2011
Stage de couples avancé pour thérapeutes Imago

N o m , P r é n o m

Rue et n° _____

N° postal Localité _____ Pays

Tel. Privé _____

Tel.prof. _____

–

Fax _____ A d r e s s e e - m a i l

Prix et conditions d'inscription et d'annulation

Approfondissement des outils & supervision : CHF 600 CHF par personne, à l'inscription

Stage de couples avancé pour thérapeutes Imago : CHF 950 par couple, à l'inscription

Rabais :

- Pour une inscription aux 2 formations : CHF 50
- Pour un paiement avant le 31 janvier 2011 : CHF 50

Plan de paiement

Si vous souhaitez un plan de paiement, veuillez prendre contact avec le trésorier de l'AFTRI en faisant une proposition.

Pierre-Henri Cuendet
Trésorier AFTRI
Ch. Des Ormeaux 20
CH-1066 Epalinges
(Suisse)
+41 (0)21 652 89 12
cuendet.ph@bluewin.ch

Adresse de paiement

Les versements sont à effectuer, avec mention « Formation juin 2011 », sur le compte de chèque postal de :

Bénéficiaire : Association Francophone de Thérapie Relationnelle Imago
2, rue du Môle, CH-1201 Genève

Numéro du compte (CCP) : 17-605072-2

Complément d'informations pour un versement par internet :

IBAN : IBAN CH41 0900 0000 1760 5072 2

Code SWIFT / BIC: P O F I C H B E X X X

Banque du bénéficiaire: Swiss Post, PostFinance, Nordring 8, CH-3030 Bern

Numéro clearing: 09000

Les cartes de crédit et les chèques ne sont pas acceptés.

En cas de désistement

- avant le 1^{er} mars : remboursement intégral, sous déduction de CHF 30.- de frais de dossier.
- avant le 1^{er} avril : remboursement de la moitié.
- après le 1^{er} mai ou en cours de Formation : la Formation est due intégralement ; en cas de plan de paiement, le solde à payer reste dû.

Je suis **thérapeute Imago certifié-e ou en cours de formation**

J'accompagne **un-e thérapeute Imago certifié-e** pour le stage de couples avancé

Lieu et date :

Signature :