

HYPNOSE – INTUITION MÉTA-PERCEPTIONS

SAMEDI 1^{er} OCTOBRE 2022

De 9h à 17h

À retourner à : **A.F.E.H.M.**

19, Av. Franklin Roosevelt • 75008 Paris

Tél. : 01 42 56 65 65

Ou par mail : secretariat.hypnose@orange.fr

Bulletin d'Inscription

(à remplir en lettres capitales)

Je m'inscris à ce Congrès

TARIFS

Inscription individuelle	<u>Avant le 1^{er} Juin 2022</u>	120€
	Après le 1 ^{er} Juin 2022	150€
Étudiant(e)		80 €
Prise en charge Formation continue		250 €

Prise en charge DPC intégrale et sans avance de frais pour les médecins et chirurgiens-dentistes libéraux et salariés de centres de santé conventionnés*

Nom Prénom

Profession

Adresse

Code postal Ville

Tél

E.mail@.....

◆ **DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE HORS DPC**

Etablissement.....

Adresse de Facturation.....

Code postal Ville.....

Tél..... Fax.....

E.mail.....@.....

*◆ **DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE DPC**

Pour les médecins et chirurgiens-dentistes libéraux et salariés de centres de santé conventionnés : Prise en charge intégrale (sans avance de frais) et indemnisation DPC.

Sous réserve de votre solde DPC 2022 suffisant et pour les spécialités éligibles au DPC.

Pour plus de détails, contactez Marine au 01 88 33 95 28 ou

m.charritat@nesformation.fr

Pour que votre inscription soit valide, vous devez également faire part de votre inscription au secrétariat AFEHM secretariat.hypnose@orange.fr

◆ **INFORMATION GENERALES**

N° d'agrément : 11 75 28 376 75 Préfet Région Ile de France

Organisme de Formation certifié QUALIOPI – N°5-0616

Demande de convention : oui non

Uniquement si prise en charge par l'établissement

◆ **MODE DE REGLEMENT :**

Le règlement peut s'effectuer

- Par chèque bancaire à l'ordre de AFEHM
- Par virement bancaire :

RIB : 30004 00804 00010338223 36

IBAN : FR76 3000 4008 0400 0103 3822 336

BIC : BNPAFRPPPC

Préciser le nom de l'émetteur afin d'identifier le règlement :

.....