



BULLETIN D'INSCRIPTION

(remplir en lettres capitales ou à la machine)

- M. Mme Mlle :
- (Nom, Prénom)
- Profession :
- Adresse :
- Tel :
- Email :

- Paiement, ci-joint, par chèque bancaire ou postal libellé et adressé à l'ordre de : IFH, 82 rue Marcadet, 75018 Paris

Montant du chèque :

Référence du chèque (agence et numéro) :

Vous avez également la possibilité de vous inscrire en ligne à <http://www.hypnosemedicale.com>

Pour tout renseignement complémentaire, appelez le secrétariat de l'IFH : tel : 01 42 51 68 84- Email : fratelloifh@aol.com

FRAIS D'INSCRIPTION

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Tarif individuel | <input type="checkbox"/> 60 euros |
| Tarif Etudiant | <input type="checkbox"/> 20 euros |
| Formation Continue | <input type="checkbox"/> 90 euros |

Dans la limite des places disponibles, le cachet de la poste faisant foi

IFH

82 rue Marcadet

75018 Paris

Note concernant le tarif étudiant

Pièce à fournir :

Afin de bénéficier de ce tarif merci de faire parvenir **une photocopie de votre carte d'étudiant** au secrétariat de l'IFH. Sans cette pièce, votre inscription ne sera pas validée.

Public :

Ce tarif s'applique aux étudiants en formation initiale (licence, master, doctorat, internes en médecine, ...) dans le champ de la santé (psychologie, médecine, infirmiers, ...).

Cette disposition ayant pour but de faciliter l'accès à cette manifestation aux étudiants ayant de faibles ressources, cette réduction ne s'applique pas aux D.U. ou autres formations de ce type.