

Psychogénéalogie
Analytique
Supervisions
2024

Bulletin d'inscription

(cochez la case correspondante)

- Vendredi 1^{er} mars
- Vendredi 28 juin
- Vendredi 25 octobre

Participant (e) à la supervision

Nom

Prénoms

Date de naissance

Lieu de naissance

Activité

Adresse

.....

.....

Code postal Ville

Téléphone

Email@.....

Si convention – merci de compléter

Société Siret

Adresse

.....

Code postal Ville

Interlocuteur privilégié

Téléphone

Email@.....

Signature – précédée de la mention « *je m'engage à suivre la journée dans sa totalité* » –

A _____ le _____ 202__

- Je joins à mon inscription un chèque d'arrhes du montant 120 €uros accompagnée de la convention - si besoin à l'ordre de Lydie Poisson

N° SIRET : 50820008600017 Membre d'une Association Agréée par l'Administration Fiscale, acceptant à ce titre le règlement des honoraires par chèques libellés à son nom.