***Formulaire d’inscription***

***Dates choisies : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020***

**Prénom :**

**Nom :**

**Adresse postale :**

**Ville :**

**Code postal** :

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Profession :**  Psychologue  Psychothérapeute

**Numéro de permis professionnel :**

**Employeur :**

**ENVOI DE VOTRE PAIEMENT**

**Frais d’inscription :** 551,88 $ (480,00 + taxes)

Veuillez noter que ces montants incluent **de frais administratifs de 100$ non remboursables en cas d’annulation de votre inscription.** Si vous payez par chèque, veuillez y inscrire la date de l’envoi.

**Paiement par chèque :**  Libellez votre chèque au nom de **Psychempreinte 9365 6973 Qc inc.**

**Paiement par Paypal ou carte de crédit (via Paypal) :**

[**Formation continue en psychothérapie**](https://www.paypal.com/cgi-bin/webscr?cmd=_s-xclick&hosted_button_id=MEGCCHQ2SM4VS)

**ENVOI DES DOCUMENTS**

**Par la poste : Paule Mongeau, 1355 ch. du Grand-Ruisseau St-Sauveur, Qc, J0R 1R1**

**Par courriel :** [**info@psychempreinte.com**](mailto:info@psychempreinte.com)

***Un reçu sera remis lors de la formation. Merci beaucoup pour votre participation !***