

Bulletin à renvoyer par e-mail ou par courrier postal

Précisez le cadre de votre inscription, en cochant la case correspondante, puis complétez les tableaux ci-dessous :

- Inscription Particulier** - Inscription et financement à titre individuel/personnel - Contrat de formation
- Inscription Entreprise/Institution** - Inscription par l'Entreprise/l'Institution/Financier - Convention de formation
Nous contacter en premier lieu par email : contact@irppsy.com
- Inscription Étudiant** - Inscription hors formation continue.
Si en dernière année de formation initiale de psychologie ou médecine, **joindre un justificatif**

Si	Raison sociale	n° SIRET	
Entreprise/Institution	Adresse complète de l'Entreprise/Institution <i>(rue, code postal, ville)</i>		
	Adresse complète du stagiaire <i>(rue, code postal, ville)</i>		
	Nom du stagiaire	Prénom du stagiaire	
	Téléphone	Adresse mail	

OBLIGATOIRE : JUSTIFICATIF DE L'ÉLIGIBILITÉ À LA FORMATION

Profession	
n° ADELI ou autres références utiles justificatives <i>(n° registre, référence de cursus de formation initiale)</i>	
Nature du justificatif étudiant si applicable	

INTITULÉ DE LA FORMATION :

Notez votre tarif	Tarif ANTICIPÉ (voir date programme)	Tarif NORMAL (voir date programme)
Particulier		
Entreprise/Institution		
Étudiant		

Conformément à la réglementation de la formation professionnelle continue en vigueur, j'ai pris connaissance des conditions générales, du règlement intérieur et du programme détaillé de la formation (disponibles sur le site www.irppsy.com ou par demande e-mail à l'adresse contact@irppsy.com). Je recevrai après validation de mon éligibilité à l'inscription, la convention ou le contrat de formation reprenant les modalités de paiement.

Date et signature, précédé de la mention « lu et approuvé »