**KIDS INSTITUTE**

**By**

**Caroline Decosse**

**26 rue de Bassano, 75116 Paris**

**0660814075**

**Siret 522 539 717 000 36**

**Formulaire d’inscription**

**Informations :**

Nom : Prénom :

Adresse complète : Téléphone :

Email : Métier :

**Souhaite m’inscrire à la formation :**

* **Formation – Thérapies cognitivo comportementales**
	+ **Via ZOOM 16 et 17 septembre 2021**

**Prix de la formation :**

* **190 euros**

**Merci de joindre à cette fiche d’inscription soit :**

* 1 chèque de 190 euros correspondant au montant total de la formation, encaissé après le début de la formation.
* Via virement, RIB sur demande.

A l’ordre de **Caroline Decosse**.

Dès réception complète du dossier, votre participation sera enregistrée et un accusé de réception ainsi qu’une facture et une convocation vous seront adressées par email ou courrier.

**Bulletin d’inscription à renvoyer à : (ou par mail)**

Caroline Decosse, 26 rue de Bassano, 75116 Paris.

Signature précédée de la Mention « lu et approuvé ».