



## BULLETIN D'INSCRIPTION AU TITRE DE LA FORMATION PERMANENTE

Dans le cadre d'une inscription au titre de la formation permanente, vous devez compléter le formulaire d'inscription et le faire parvenir à :

UFORCA Aix-Marseille – 61, bd Périer, 13008 Marseille –  
Email : [section.clinique.am.2023@gmail.com](mailto:section.clinique.am.2023@gmail.com)

(Les factures et autres documents seront adressés à l'institution).

### Je demande à participer aux enseignements de la Section clinique d'Aix-Marseille

Je n'ai jamais été inscrit(e) à la Section clinique d'Aix-Marseille

- PREMIERE INSCRIPTION : Un entretien préalable avec un enseignant vous sera proposé après retour de ce bulletin dûment rempli à : [section.clinique.am.2023@gmail.com](mailto:section.clinique.am.2023@gmail.com)

J'ai déjà été inscrit(e) à la Section clinique d'Aix-Marseille

- RÉINSCRIPTION : Merci de retourner ce bulletin dûment rempli.

Après acceptation de la demande d'inscription par la Section clinique d'Aix-Marseille, vous recevrez un exemplaire à compléter et signer :

- **de la convention de formation professionnelle**
- **des conditions générales de vente**
- **du règlement intérieur**
- **du questionnaire de préformation**

L'inscription ne sera validée qu'à réception des documents signés.

Vous pouvez vous désister sans frais jusqu'à **10 jours ouvrés** avant le début de la formation choisie.

Association UFORCA AIX-MARSEILLE - 61, bd Périer, 13008 Marseille  
E-mail : [section.clinique.am.2023@gmail.com](mailto:section.clinique.am.2023@gmail.com)  
N° de déclaration d'activité : 93130657813 (auprès du préfet de la région PACA)  
N° SIRET : 417 674 116 00021 – Code APE 94997

*Cet enregistrement ne vaut pas l'agrément de l'Etat.*

NOM DU SALARIE : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

EMAIL : .....

TELEPHONE : .....

FONCTION : .....

BESOINS SPECIFIQUES :

.....

.....

NOM DE L'INSTITUTION : .....

ADRESSE : .....

VILLE : .....

NOM DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER : .....

EMAIL : .....

TELEPHONE : .....

## Choix de cursus

Inscription au titre de la Formation Permanente (FP) : 700.00 euros

### Section clinique d'Aix-Marseille

SESSION – Du 13 janvier 2023 au 9 juin 2023 de 14h à 19h

Inscription au titre de la Formation Permanente (FP) : **700 €**

### Extensions vers les institutions

Matinée du vendredi 3 mars 2023 : Celles et ceux qui rencontrent une souffrance au travail.

Inscription au titre de la Formation Permanente (FP) : 50€ / matinée ; 150€  
pour les trois matinées

☐ Matinée du vendredi 29 septembre 2023 : Celles et ceux qui ont subi une agression sexuelle.

○ Inscription au titre de la Formation Permanente (FP) : 50€ / matinée ; 150€ pour les trois matinées

☐ Matinée du vendredi 24 novembre 2023 : Celles et ceux qui ont à « faire un deuil ».

○ Inscription au titre de la Formation Permanente (FP) : 50€ / matinée ; 150€ pour les trois matinées