**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**Séance de supervision par l’analyse de pratique**

**du Samedi 25 juin (8h30-12h30)**

**Tarif : 100€**

**NOM : ………………………………………………………………………………………………………….**

**PRENOM : ……………………………………………………………………………………………………**

**Mail :……………………………………………………………………………………………………………**

**Téléphone :…………………………………………………………………………………………………..**

**Pour valider mon inscription, je verse un acompte de 50% du montant du stage**

**par chèque (à l’ordre de « EFS La Réunion »)**

**ou par virement**

**Signature :**



****