

Formulaire d'inscription

Compléter et poster au CIG, 5285 boul. Décarie, bureau 300, Montréal, Qc. H3W 3C2, (514-481-4134)

DATES	LIEU	COÛT	Pour inscription, veuillez parapher
<i>La réflexion diagnostique en cours de suivi,</i> <i>avec Line GIRARD, M.Ps.</i>			
29 octobre 2009	Montréal	125 \$ (plus taxes)	
30 octobre 2009	Montréal	125 \$ (plus taxes)	
31 octobre 2009	Montréal	125 \$ (plus taxes)	
5, 5 et 6 mars 2010	Paris	750 \$ (3 jours)	
<i>Neurosciences et Psychothérapie,</i> <i>avec Gilles DELISLE, Ph.D.</i>			
1 nov., 9 déc., 2009 21 avr., 9 juin 2010	Magog	800 \$ (plus taxes)	
<i>Pharmacologie et psychothérapie</i> <i>avec Tania BLANCHETTE, MD et Geneviève BOUTHILLIER, MD</i>			
20 novembre 2009	Montréal	150 \$ (plus taxes)	
29 janvier 2010	Montréal	150 \$ (plus taxes)	
<i>Awareness corporel du psychothérapeute</i> <i>avec Cyrille BERTRAND</i>			
18, 19 et 20 février 2010	Montréal	375 \$ (plus taxes)	
<i>Éros et Psyché</i> <i>avec Gilles DELISLE, Ph.D.</i>			
29 et 30 avril 2010	Montréal	300 \$ (plus taxes)	
6 et 7 mai 2010	Québec	300 \$ (plus taxes)	
28 et 29 mai 2010	Paris	425 \$US	

IDENTIFICATION			
Nom (lettres moulées)		Titre professionnel	
Adresse			
Tél		Courriel	

J'autorise le CIG à débiter, ce jour, mon compte d'une somme représentant 25 % d'arrhes pour le (les) stage(s) auxquels je demande à être admis. J'autorise ensuite le CIG à débiter mon compte du solde pour chaque stage auquel je serai admis, un mois avant la date de ce stage (6 semaines pour les stages en Europe).

CARTE AUTORISÉE	Nom du titulaire, tel que sur la carte	Numéro de carte	Date de péremption
Mastercard [] Visa CB []			

Les participants du Québec peuvent payer par chèques. Il leur suffit de compléter la première partie de la fiche et de nous la retourner accompagnée des chèques correctement datés. NB : **En cas de désistement, les frais d'annulation équivalent les sommes déjà versées.**

SIGNATURE : _____ **Date :** _____