



INSTITUT THÉRAPIE SOCIALE | TST
CHARLES ROJZMAN

Centre international de Thérapie Sociale TST

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à **la formation de 1^{er} cycle**
qui aura lieu à Paris aux dates suivantes :

- 6-10 mars 2020
- 13-17 mai 2020
- 26-30 juin 2020
- 3-7 octobre 2020
- 9-13 décembre 2020

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Courriel :

Tél personnel :

Tél prof :

Profession :

prise en charge individuelle 3800 € TTC

prise en charge collectivité locale / association 4500 € TTC

prise en charge institution / entreprise 5900 € TTC

Nom et adresse de l'employeur (en cas de prise en charge):

.....

.....

Nom du responsable (pour l'établissement du contrat) :

.....

Le versement d'un acompte de 500 € valide l'inscription.

Inscription à renvoyer signée et scannée par courriel à :
contact@institut-charlesrojzman.com ou à

Institut Charles Rojzman, 53 rue des Prairies 75020 Paris

Date :

Signature :