

**Programme MBCT de 8 Semaines (en Groupe)**

Mme Loretta SALA  
Psychologue et docteur en psychologie

**Lieu de formation** : distanciel (ZOOM)

**Format** : 8 séances chacune de 2 heures

**Dates** : 4, 11, 18 et 25 mars 2024 ; 8, 22, et 29 avril 2024 ; 6 mai 2024

**Horaires** : de 18:30 à 20:30

-----  
 **Je m'inscris au Programme MBCT de 8 Semaines**  
**Tarif : 400 Euros**

**NOM et Prénom** : .....

**Profession** : .....

**Adresse** : .....

**Numéro de téléphone** : .....

**Adresse électronique** : .....

**Personne de confiance à contacter en cas de problème** : .....

**Avez-vous une particularité à nous signaler** : .....

Formulaire à compléter et à retourner signé soit par courrier à **Mme Loretta SALA, 18 rue d'Alembert, 75014 PARIS** ou par mail à : **loretta.sala-formations@orange.fr**

Le montant globale est dû à l'inscription soit par chèque soit par virement

IBAN : FR76 3000 3032 7100 1507 1216 274

Entretien individuel préalable indispensable

En cas d'arrêt du groupe, aucun montant ne sera remboursé.

**Fait à**

**Le / /**

**Signature**