

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SEANCE DE PRATIQUE MBCT EN GROUPE

Mme Loretta SALA
Psychologue et formateur MBCT

En groupes via Zoom

Tarif : 75 €uros

Date : 3 mars 2025

Horaires : de 18:30 à 20:30

-
- Je m'inscris à la séance de pratique MBCT**
75 € à régler par virement bancaire une semaine avant la séance

NOM et Prénom :

Profession :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

Avez-vous une particularité à nous signaler :

Une attestation de présence ainsi qu'une facture vous sera envoyé par mail
Formulaire à compléter et à retourner signé à : **loretta.sala-formations@orange.fr**
ou à : **Mme Loretta SALA, 18 rue d'Alembert, 75014 PARIS**

Fait à _____, le / /

Signature

IBAN : FR76 3000 3032 7100 1507 1216 274

BIC : SOGEFRPP