

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**-Formation AVANCÉE (niveau 3) en ICV à Montréal -
par Élise Castonguay, M. Ps.
Psychologue**

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

_____ Code postal : _____

Profession: _____ Diplôme (ex : M.Ps) : _____

Tél. (bur) : _____ Tél. (rés) : _____

Courriel : _____
(important)

Séance(s) d'essai du P.A. avec quel thérapeute ICV ? : _____

Nom du superviseur ICV pour la séance de supervision : _____

Les 12-13 avril 2019

Coût * : 500.00\$ avant le 22 mars 2019
550.00\$ après le 22 mars 2019

Lieu : *Le Nouvel Hôtel & Spa*
1740 René-Lévesque Ouest,
Montréal, Qc. H3H 1R3

* Pour reprise de la formation;
400\$ avant / 450\$ après date limite.

Pour le paiement :

- **Soit par virement interac** à l'adresse courriel : icv@videotron.ca
(Voir avec Ginette Yelle St-Jacques: ginetteicv@outlook.com, pour plus d'informations)

- **Soit par chèque** adressé à Élise Castonguay, psychologue.

Envoi postal à l'adresse suivante :
Clinique Psycho Bien-Être
24 boul. Concorde Est, suite 205,
Laval, (Qc.) H7G 4X2

