

# Demande d'inscription à la Session 2018–2019

## **Le sans pareil en psychanalyse** Signes discrets, divins détails et choses de finesse

SECTION CLINIQUE  
**DE NICE**

**2018 - 2019**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Diplômes \_\_\_\_\_

Adresse de travail \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### Si votre inscription est prise en charge par une institution

Raison sociale et Nom du responsable de la formation permanente

\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### Coût de la formation

- 300 euros à titre personnel  
et pour la Formation Médicale Continue
- 600 euros au titre de la formation permanente
- 150 euros pour les étudiants de moins  
de 26 ans et les demandeurs d'emploi

**Le**

**Signature**

**Bulletin à retourner à**

**UFORCA-NICE, 25 rue Meyerbeer, 06000 NICE**