# BULLETIN D'INSCRIPTION

aux **Journées de travail Tavistock** des **21 et 22 mars 2015**

***Les interventions précoces auprès des enfants et des familles***

***L'apport de l'observation psychanalytique et de la mise en discussion du travail***

**Salle de conférence Hôtel Les Rives du Ter**
**1, bd Jean Monnet – Larmor-Plage**

*(Nombre de places limité)*

à retourner au **Centre d'Etudes Martha Harris – AEDPEA**
BP 32 56260 LARMOR-PLAGE

Mme, Mlle, Mr : . . . . . .

Prénom : . . . . . Profession : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

. . . . . .

Adresse e-mail :

Date : Signature :

*Je règle les frais d'inscription* **145 Euros** ***(95 € Etudiants)***

☐ par chèque bancaire/postal/eurochèque joint à ce bulletin

☐ par virement bancaire au compte de l'AEDPEA
*R.I.B. :* banque/ 30004 guichet/ 01754 compte/ 00002614181 clé/ 35

☐ par carte bancaire :
N° de carte ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
Date d'expiration ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋
Nom du titulaire : . . . . . .
Date et signature : . . . . . .

☐ *Je suis pris en charge par mon employeur ou la formation continue*
Joindre l'attestation à ce bulletin

☐ *Je m'inscris au déjeuner-buffet du samedi au restaurant des Rives du Ter*
J'ajoute en conséquence **15 Euros** à mon règlement


# BULLETIN D'INSCRIPTION

aux **Journées de travail Tavistock** des **21 et 22 mars 2015**

***Les interventions précoces auprès des enfants et des familles***

***L'apport de l'observation psychanalytique et de la mise en discussion du travail***

**Salle de conférence Hôtel Les Rives du Ter**
**1, bd Jean Monnet – Larmor-Plage**

*(Nombre de places limité)*

à retourner au **Centre d'Etudes Martha Harris – AEDPEA**
BP 32 56260 LARMOR-PLAGE

Mme, Mlle, Mr : . . . . . .

Prénom : . . . . . Profession : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

. . . . . .

Adresse e-mail :

Date : Signature :

*Je règle les frais d'inscription* **145 Euros** ***(95 € Etudiants)***

☐ par chèque bancaire/postal/eurochèque joint à ce bulletin

☐ par virement bancaire au compte de l'AEDPEA
*R.I.B. :* banque/ 30004 guichet/ 01754 compte/ 00002614181 clé/ 35

☐ par carte bancaire :
N° de carte ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
Date d'expiration ⌊_⌋⌊_⌋ ⌊_⌋⌊_⌋
Nom du titulaire : . . . . . .
Date et signature : . . . . . .

☐ *Je suis pris en charge par mon employeur ou la formation continue*
Joindre l'attestation à ce bulletin

☐ *Je m'inscris au déjeuner-buffet du samedi au restaurant des Rives du Ter*
J'ajoute en conséquence **15 Euros** à mon règlement