

**Siège social :**

D 160 – La Chauvière  
85000 LA ROCHE SUR YON

**Bureau :**

22 mail Pablo Picasso  
44 000 NANTES  
02.40.93.62.39 - 06.11.01.01.72  
[contact@mimethys.com](mailto:contact@mimethys.com)  
[www.mimethys.com](http://www.mimethys.com)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### HTSMA\* : Psychotraumatisme et résilience – Ile de la Réunion – (5 jours)

\* Hypnose Thérapies Stratégiques Mouvements Alternatifs

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire.

Je soussigné(e) M.  Mme

NOM : ..... Prénom.....

Profession : .....

Spécialité : .....

STATUT : Libéral  Hospitalier  Salarié  Autre : .....

**COORDONNÉES :**

Etablissement / Société / Institution : .....

Service : .....

N° RPPS ou ADELI : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

Tél : ..... Portable : .....

Fax : ..... Mail : .....@.....

J'accepte que mon adresse email soit transmise aux autres stagiaires de la formation  oui  non

Je souhaite m'inscrire à la Newsletter  oui  non

**TARIF\***

Formation complète :  Particulier 875 €  Formation Continue 1 100 €

\*Le tarif comprend la formation + les déjeuners

**Dates :**

Du 15 au 19 février 2016

**LIEU :** Hôtel Swalibo, 9 rue des Salines, 97434 La Saline les bains, Ile de la Réunion - France

**Programme** disponible sur le site : [www.mimethys.com](http://www.mimethys.com) (Dates et programme établis sous réserve de modifications).

## **CONVENTION DE FORMATION**

Je souhaite recevoir une convention simplifiée de formation à adresser en double exemplaire à mon employeur (hôpital...) à l'adresse ci-dessous :

NOM du CONTACT : .....

ETABLISSEMENT : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

## **MODALITÉS DE RÉGLEMENT**

Votre inscription doit être impérativement accompagnée d'un **acompte de 100€**, et du présent **bulletin complété et signé**.

Le chèque d'acompte sera encaissé 1 mois avant le début de la formation.

Le solde sera à régler le premier jour de formation par chèque(s) ou virement(s) :

Par chèque en Euro (€), ils sont à libeller à l'ordre de l'Institut MIMETHYS.

Par virement sur le compte de l'Institut MIMETHYS :

IBAN : FR76 3000 4002 3400 0101 3597 656

BIC : BNPAFRPPNAN

Agence BNP Paribas – 4, rue Sadi Carnot

85000 LA ROCHE SUR YON

Dès réception de l'acompte un courriel de confirmation sera adressé au participant.

La facture et l'attestation de présence seront remises aux participants pendant la formation.

### **Annulation**

Toute demande d'annulation d'inscription doit être formulée par écrit à l'Institut MIMETHYS – 22 mail Pablo Picasso – 44 000 Nantes ou par mail à l'adresse suivante [contact@mimethys.com](mailto:contact@mimethys.com)

**Je certifie avoir pris connaissance des Conditions générales, du Règlement intérieur et de la Licence d'utilisation sur le site :**

[www.mimethys.com](http://www.mimethys.com)

**Date et signature obligatoirement accompagnée de la mention « bon pour accord ».**