PSYCHONOMIE

LE CENTRE EUROPÉEN
DE RECHERCHE ET D'ENSEIGNEMENT
POUR LA PRATIQUE DE SANTÉ
EN PSYCHONOMIE

Bulletin de réservation

Prénom Nom : Date de naissance :

Adresse :

Tél. domicile : Portable : Cabinet :

Adresse courriel : Profession :

Je m'inscris pour le cursus

• **Découverte:**	**D1**	du : .....
(Ci-joint 150 € d'inscription, à l'ordre du CESP)	**D2**	du : .....
	D3	du : .....
• **Approfondissement :**	**A1**	du : .....
(Ci-joint 100 € d'inscription, à l'ordre du CESP)	**A2**	du : .....
	A3	du : .....
• **Praticien de Santé:**	**PS**	du : .....
(Ci-joint 100 € d'inscription, à l'ordre du CESP)		
• **Praticien:**	**P1**	du : .....
(Ci-joint 50 € d'inscription, à l'ordre du CESP)	**P2**	du : .....
	P3	du : .....
	P4	du : .....
• **Atelier pratique:**	**AP**	du : .....

C.E.S. Psychonomie
5, impasse im Schlœssel
67210 - Bernardswiller

info@psychonomie.org
www.psychonomie.org

Association C.E.S. Psychonomie
SIRET 51314202600014 – NAF 9499Z