

Notre patient c'est le
couple

BULLETIN D'INSCRIPTION

Groupe de Supervision pour thérapeutes du couple à Paris 3 en 2022

À renvoyer à Magali Wattré - 175 Impasse Margés - 26740 LA LAUPIE

Nom et prénom : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse e-mail : _____ @ _____

Je m'inscris au groupe de supervision Paris 3, *Animé par Muriel Mounoury*

- **Dates** : 12/01/2022, 22/03/2022, 18/05/2022, 15/06/2022, 12/10/2022, 30/11/2022
- **Lieu** : 24 rue de la Cerisaie, 75004 PARIS
- **Horaires** : de 10 h 15 à 16 h
- **Nombre de participants** : 5
- **Tarif** : 120 € par séance

Je joins un chèque d'arrhes du montant d'1 séance soit 120 € non remboursables à l'ordre de SAS École du Couple

Fait à _____ le _____ .

Signature