



INSTITUT MILTON H. ERICKSON DE MONTRÉAL

Formulaire d'inscription à la formation de l'IMHEM

Veillez imprimer ce formulaire, le remplir et nous le faire parvenir avec votre paiement (voir la fin du formulaire pour connaître les détails).

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Province / État :** _____

Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____ **N° de cellulaire :** _____

Adresse courriel : _____

Profession : _____

Ordre(s) professionnel(s) dont vous êtes membre :

_____ Année d'adhésion : _____

_____ Année d'adhésion : _____

_____ Année d'adhésion : _____

Brève description de votre expérience clinique : _____

Veillez indiquer l'option qui vous intéresse :

Formation de première année

Prochain groupe : 2021. Dates et prix à venir.

Formation de deuxième année (*veuillez préciser*)

Formation complète

Paiement par 3 chèques de 925 \$ chacun (total : 2 775 \$). Dates à indiquer sur les chèques : 17 janvier 2020, 20 mars 2020 et 11 septembre 2020.

Un jour seulement : 340 \$ Date : _____

Deux jours consécutifs : 680 \$ Dates : _____

Trois jours consécutifs : 925 \$ Dates : _____

À noter que vous devez avoir terminé la formation de première année pour vous inscrire à celle de deuxième année.

Renseignements importants

- Le paiement doit être fait **par chèques**. Aucun autre mode de paiement ne sera accepté.
- Les chèques doivent être libellés à l'ordre de l'Institut de thérapie et d'hypnose éricksonienne de Montréal (ITHEM).

Veillez faire parvenir votre formulaire dûment rempli ainsi que vos chèques à l'adresse suivante :

71, avenue Brookside, Beaconsfield (Québec) H9W 5C5

Au plaisir de vous rencontrer bientôt!

Liliana Cané