



BULLETIN D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

Dans le cadre d'une inscription à titre individuel, vous devez compléter le formulaire d'inscription et le faire parvenir à :

Uforca-Clermont-Ferrand – 32 rue Blatin, 63000 Clermont-Ferrand –
Email : contact@sectionclinique-clermont-ferrand.fr

Je demande à participer aux enseignements de la Section clinique de Clermont-Ferrand pour la session 2025, intitulée : Comment s'orienter dans la clinique : « Actualité clinique du passage à l'acte ».

Je n'ai jamais été inscrit(e) à la Section clinique de Clermont-Ferrand

- PREMIERE INSCRIPTION : Un entretien préalable avec un enseignant vous sera proposé après retour de ce bulletin dûment rempli à : contact@sectionclinique-clermont-ferrand.fr

J'ai déjà été inscrit(e) à la Section clinique de Clermont-Ferrand

- REINSCRIPTION : Merci de retourner ce bulletin dûment rempli à : contact@sectionclinique-clermont-ferrand.fr

Règlement par chèque à l'ordre d'UFORCA Clermont-Ferrand
à **Uforca-Clermont-Ferrand – 32 rue Blatin, 63000 Clermont-Ferrand**

ou paiement par virement : demander le RIB à contact@sectionclinique-clermont-ferrand.fr

L'inscription ne sera validée qu'à réception des documents signés.

Vous pouvez vous désister sans frais jusqu'à **10 jours ouvrés** avant le début de la formation choisie.

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

EMAIL :

TELEPHONE :

DIPLOME (OBLIGATOIRE) :

LIEU DE TRAVAIL :

FONCTION :

BESOINS SPECIFIQUES ET DE COMPENSATION DU HANDICAP :

.....

.....

Cursus

SESSION – Du 25 janvier au 13 décembre 2025 – 8h45 / 16h30

Demi-tarif pour les étudiants de moins de 26 ans : **120 €**

Inscription à titre individuel : **240 €**

Merci de ne pas joindre votre règlement au bulletin d'inscription.

Les modalités de paiement vous seront communiquées ultérieurement.

Date limite d'inscription le 10 janvier 2025