

# Formations continues au Clown Relationnel® 2019

## BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer par mail ([clown@icrct.org](mailto:clown@icrct.org))  
ou par courrier postal à : asbl Art, Clown & Thérapie - 94, Av. des Coteaux 4030 LIEGE

### Le nombre de places est limité !

Les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée de bulletins et des paiements.  
Pour réserver votre place, il est prudent de renvoyer votre bulletin d'inscription rapidement !

Nom : ..... Prénom : ..... Email :  
.....

Adresse  
.....  
.....

Formation de base terminée en : ..... Date de naissance : .....

Tél : ..... Tél. prof. : .....

Institution / association : .....

### Je m'inscris

Séminaire-atelier « Repères d'approches cliniques relationnelles (soins relationnels niveaux 1 et 2)  
Clés relationnelles à partager avec les équipes soignantes » : les 24, 25, 26 avril + 5, 6, 7 juin 2019

Jours de Rappel : du 6 au 9 novembre 2019

Je souhaite recevoir les informations sur les possibilités d'hébergement à Liège.

Demande de congé-éducation (Belgique) : je souhaite une attestation d'inscription pour introduire ma demande de congé-éducation auprès de mon employeur.

### Le paiement sera :

pris en charge (établissement, association, frais professionnels, ...) : .....

Merci de m'envoyer :  une facture  une convention  autre :  
.....

adressée à :  
.....  
.....  
.....

effectué par moi-même : Je verse un acompte de ..... à la date du .....

Le solde (ou la totalité) sera payé au plus tard 1 mois avant le début de la formation.

**Mode de paiement :** virement eurotransfert (en prenant les frais à charge)

Code Swift : BBRUBEBB, IBAN : BE31 3400 4113 9455 agence ING-Outremer à Liège.

NB : Les chèques bancaire ne sont plus acceptés !

Date et signature