



Société  
Québécoise  
d'Hypnose

## ATELIER DE PERFECTIONNEMENT INTERMÉDIAIRE

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Tél. (bur) \_\_\_\_\_ Tél. (rés) \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Téléc. \_\_\_\_\_

Date et lieu de ma formation de base :

---

### Intégration de l'hypnose clinique en psychothérapie

**Formateurs :** Michel Landry  
Psychologue  
D<sup>r</sup> Claude Verreault

**Coût :** 500 \$ membres SQH  
625 \$ non-membres

**Date :** 28 et 29 janvier  
2017

**Nombre limité d'inscription**

**Lieu :**  
**Nouvel Hôtel & Spa**  
**1740 boul. René-**  
**Lévesque Ouest**  
**Montréal**

**Horaire :** 9 h à 17 h

***Votre inscription sera retenue sur réception du paiement.***

*Veillez faire parvenir votre formulaire dûment rempli et votre chèque à l'ordre de la*

**Société québécoise d'hypnose inc.**

*Et adresser votre envoi à :* Société québécoise d'hypnose inc.  
C.P. 55, succ. Saint-Laurent  
Montréal (Québec)  
H4L 4V4