



Société  
Québécoise  
d'Hypnose

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### FORMATION AVANCÉE

ÉVOLUTION EN DOULEURS AIGUES ET CHRONIQUES

Nom :	_____	Prénom :	_____
Adresse :	_____		
	_____		
	Code postal : _____		
Profession :	_____		Titre : _____
Téléphone (bur) ( )	_____	Téléphone (rés) ( )	_____
Courriel :	_____	Télécopieur : ( )	_____

Dates : **20-21 octobre 2017**      Coût : **500.00\$**  
**625.00\$ non membre**

Formateurs :

**Dr Franck Garden-Breche, md.**  
**Mme Stéphanie Desanneaux-Guillou**

Lieu :

**Le Nouvel Hôtel**  
**1740 René Levesque Ouest**  
**Montréal, Qc**

**L'inscription sera retenue sur réception du chèque.**

**Veillez libeller votre chèque à l'ordre de :**

***Société Québécoise d'Hypnose inc.***

**et le faire parvenir à :**

Société Québécoise d'Hypnose  
C.P. 55, succursale St-Laurent  
Montréal, Qc  
H4L 4V4