Société Québécoise d'Hypnose

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION AVANCÉE - MODULE 6

TRAITEMENT DES TRAUMATISMES PAR HYPNOSE

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Profession : _____ **Titre :** _____

Téléphone (bur) ( ) _____ **Téléphone (rés)** ( ) _____

Courriel : _____ **Télécopieur :** ( ) _____

Dates : **26 - 27 avril 2019**

Coût : 500.00$
625.00$ non membre

Formateur :

Dr Christian Cheveau, médecin

Lieu : À Montréal

L'inscription sera retenue sur réception du chèque.

Veuillez 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