



Je m'inscris à la journée d'études
**Comment le psychologue construit-il son
cadre d'intervention (aujourd'hui) ?**
Jeudi 5 mars 2026 à ITES de Brest

M./ Mme : Nom :
Profession :

Prénom :

Courriel (le mail de confirmation d'inscription tient lieu de convocation) :

Inscription individuelle : Adresse : Tél. : Tarif : 30 euros ☐ <i>Le repas du midi ne sera pas assuré</i>	Inscription au titre de la formation continue (Toute personne demandant à son employeur le paiement de la formation) : Établissement : ☐ Public ☐ Privé Adresse : Tél. : Tarif : 30 euros ☐ <i>Le repas du midi ne sera pas assuré</i>
--	---

Un contrat (particulier) ou une convention de formation (employeur) vous sera envoyé(e) ultérieurement.
L'attestation de présence sera fournie lors de l'émargement.

Facture : ☐
Règlement par : ☐ Virement/Mandat administratif
☐ OPCA ou Autre (précisez)
☐ Chèque à l'ordre de « *Psychologie & Vieillessement* », à joindre et qui ne sera encaissé qu'à la fin du stage.

Signature :

À retourner à : Association **Psychologie & Vieillessement**
4 Square de Gascogne – 35000 Rennes
Tél. : 02 99 54 94 68 – Fax : 02 99 54 67 42
psychologie.vieillessement@wanadoo.fr / www.psychogeronto.com
Déclaration d'activité enregistrée sous le n°53350255935 auprès du Préfet de région Bretagne. - Siret : 38188172100033/Code APEC : 8559A – référencé Qualiopi

**Date limite :
25 février 2026**

Conditions d'annulation : Aucun remboursement ne sera effectué les 5 jours précédant le séminaire. Entre 5 à 10 jours : 30% de frais de gestion seront retenus. Les frais de restauration ne seront pas remboursés (prestation extérieure).
Les particuliers devront nous faire part de leur annulation par lettre recommandée AR.
Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires.



Je m'inscris à la journée d'études
**Comment le psychologue construit-il son
cadre d'intervention (aujourd'hui) ?**
Jeudi 6 mars 2026 à ITES de Brest

M./ Mme : Nom :
Profession :

Prénom :

Courriel (le mail de confirmation d'inscription tient lieu de convocation) :

Inscription individuelle : Adresse : Tél. : Tarif : 30 euros ☐ <i>Le repas du midi ne sera pas assuré</i>	Inscription au titre de la formation continue (Toute personne demandant à son employeur le paiement de la formation) : Établissement : ☐ Public ☐ Privé Adresse : Tél. : Tarif : 30 euros ☐ <i>Le repas du midi ne sera pas assuré</i>
--	---

Un contrat (particulier) ou une convention de formation (employeur) vous sera envoyé(e) ultérieurement.
L'attestation de présence sera fournie lors de l'émargement.

Facture : ☐
Règlement par : ☐ Virement/Mandat administratif
☐ OPCA ou Autre (précisez)
☐ Chèque à l'ordre de « *Psychologie & Vieillessement* », à joindre et qui ne sera encaissé qu'à la fin du stage.

Signature :

À retourner à : Association **Psychologie & Vieillessement**
4 Square de Gascogne – 35000 Rennes
Tél. : 02 99 54 94 68 – Fax : 02 99 54 67 42
psychologie.vieillessement@wanadoo.fr / www.psychogeronto.com
Déclaration d'activité enregistrée sous le n°53350255935 auprès du Préfet de région Bretagne. - Siret : 38188172100033/Code APEC : 8559A – référencé Qualiopi

**Date limite :
25 février 2026**

Conditions d'annulation : Aucun remboursement ne sera effectué les 5 jours précédant le séminaire. Entre 5 à 10 jours : 30% de frais de gestion seront retenus. Les frais de restauration ne seront pas remboursés (prestation extérieure).
Les particuliers devront nous faire part de leur annulation par lettre recommandée AR.
Conformément à l'article 27 de la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires.