

# Bulletin d'inscription individuel

Adolescence, institutions, réseaux  
et thérapie familiale :  
une approche psychanalytique du lien

8 et 9 février 2007

Coupon réponse à retourner **avant le 20 janvier 2007** à :

Bruno Manuel  
18, avenue du Petit Bosquet  
13012 Marseille

06 60 99 59 47  
mc.manuel@therapie-familiale.net

Pour un meilleur suivi de votre inscription, veuillez remplir **toutes les rubriques** de ce bulletin. Dans le cas contraire, nous serions dans l'obligation de vous le retourner. L'inscription ne serait pas prise en compte. Merci

## IDENTIFICATION PERSONNELLE

Mme

Mlle

M.

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Lieu de naissance .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Tél. ....

E-mail .....

Cadre d'emploi .....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Nom de la structure .....

Fonction .....

N° de SIRET .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

E-mail .....

Tél. ....

Fax .....

## CONDITIONS GÉNÉRALES

- Le montant de l'inscription est de **250 €**  
Pour les agents territoriaux : **150 €**
- Le règlement est à effectuer par **virement à :**

Association IRP

Titulaire du Compte : Association IRP M. Benghozi

Domiciliation du Compte : BNP Paribas Hyères

Code Banque : 30004 Code Guichet : 00150

N° de Compte : 00000014234 Clé RIB : 13

Les règlements par chèque sont à libeller à l'ordre de l'IRP et à envoyer à Bruno Manuel (voir adresse au recto).

Je déclare m'inscrire au congrès  
« Adolescence, institutions, réseaux et thérapie  
familiale », organisé au Forum du casino, à  
Hyères-les-Palmiers, les 8 et 9 février 2007, et avoir  
pris connaissance des conditions d'inscription.

NB : Tout désistement doit nous être signalé par écrit 10 jours  
avant le début du congrès.

Je souhaite m'inscrire au forum\* :

1<sup>er</sup> choix .....

2<sup>e</sup> choix .....

\* la liste des forums thématiques se trouve dans l'encart ci-joint

### **Attention :** **inscription dans la limite des places disponibles**

Le participant

Le maire, le président ou le  
directeur, après avoir pris  
connaissance des conditions  
d'inscription

Date et signature

POUR ACCORD  
Date et signature  
Cachet de la collectivité  
ou de l'employeur

**Pour toute information concernant l'hébergement :**

Maison du tourisme de Hyères - 04 94 00 79 74

[www.ot-hyeres.fr](http://www.ot-hyeres.fr)