

BULLETIN-CONTRAT D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A retourner par courrier à CDPsy 17 avenue Jean Jaurès 63340 Charbonnier les Mines

Un courrier, confirmant votre inscription et signé par CDPsy vous sera envoyé.

Participant(e)

M. Mme. Melle.

NOM

Prénom

Adresse personnelle

Ville

Code postal

Téléphone :

Fax

Email

Souhaite participer à l'ensemble des journées.

Règlement

J'adresse à CDPsy,

9 chèques d'un montant de 60 euros, encaissés mensuellement, après chaque journée.

La thérapie commencée est due. Les chèques sont restitués en cas de désistement survenant 15 jours avant le 8 octobre 2006.

Je déclare avoir pris connaissance des renseignements fournis dans la documentation ci jointe et ayant valeur d'élément de contrat, sur :

- la nature, la durée et l'objet de la psychothérapie « groupe de parole ».
- les modalités de paiement ainsi que les conditions financières prévues en cas de cessation anticipée ou d'abandon en cours de thérapie.

A _____ le _____

Signature

CDPsy se réserve le droit d'annuler la thérapie pour des raisons d'effectif et s'engage dans ce cas à restituer les 9 chèques.