

# ÉCOLE DE LA CAUSE FREUDIENNE

*Association reconnue d'utilité publique par décret du 5 mai 2006*



## BULLETIN D'INSCRIPTION AU TITRE D'UNE FORMATION

**°Inscription formation médicale continue (médecine libérale) 50 euros**

*Chèque bancaire à l'ordre de UFORCA pour l'UPJ-L, 15 Place Charles Gruet, 33000 Bordeaux*

**Nom :**

**Prénom :**

**Email :**

**Ville :**

**Code postal :**

**Téléphone :**

**°Inscription prise en charge par votre employeur 150 Euros**

*Dossier à adresser avant le 1<sup>er</sup> mars 2018 à UFORCA pour l'UPJ-L, secrétariat général, 15 Place Charles Gruet, 33000 Bordeaux. Fax : +33(0) 5 56 51 16 25- email : [uforca@wanadoo.fr](mailto:uforca@wanadoo.fr)*

**Nom du salarié :**

**Prénom :**

**Email personnel (obligatoire) :**

**Adresse du salarié :**

**Ville :**

**Code postal :**

**Téléphone :**

**Nom et adresse de l'institution :**

**Nom du responsable de la formation permanente :**

**Email :**

**Centre d'Étude et de Recherche sur l'Autisme**

1, rue Huysmans 75006 Paris

Tel : 01 45 49 02 68 - Fax : 01 42 84 29 76 - E-mail [cerautisme2017@gmail.com](mailto:cerautisme2017@gmail.com)