

## FORMATION INITIALE EMDR EUROPE DEVENEZ PRATICIEN EMDR EUROPE

### BULLETIN D'INSCRIPTION pour la formation - Niveau I :

qui se déroulera à ..... du.....au.....

Mme  Mr

Nom & Prénom : .....

Profession et titre : .....

Siret (dans le cas d'une profession libérale) .....

Adresse postale : .....

CP : ..... VILLE.....

Email : .....@..... (disponible tout au long de la formation)

Tél : ...../...../...../...../.....

Mobile : ...../...../...../...../.....

Lieu d'exercice : .....

Type d'exercice :  Cabinet  Institution  Autres Précisez :.....

Formation individuelle - Adresse de facturation si différente de celle mentionnée au-dessus :

.....  
.....

Formation continue - Organisme prenant en charge la formation :

.....  
.....

Adresse : .....

Responsable du dossier formation : .....

Tél. : ..... Email : .....@.....

◇ J'autorise l'EDEPHE à communiquer mes coordonnées à l'association EMDR France qui assurera le suivi de ma formation.  
(En cas de refus, merci de rayer cette mention)

◇ J'atteste avoir pris connaissance des informations et conditions stipulées dans le dossier de présentation de la formation et souhaite m'inscrire à la « Formation Initiale EMDR certifiée Europe ».

◇ J'atteste que j'ai pris connaissance du programme de formation et qu'il répond bien à mes attentes.

◇ Je m'engage à pouvoir recevoir les patients nécessaires pour effectuer les supervisions cliniques et les vidéos prévues dans le cursus de formation.

◆ Merci de nous informer de toutes situations liées à un handicap ou besoins en compensation pour les bénéficiaires concernés par la formation.

<b>Session du :</b> ...../...../.....	INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL (10 heures supervision - mise en situation incluses)	INSCRIPTION PRISE EN CHARGE (10 heures supervision - mise en situation incluses)
Inscription Tarifs	<input type="checkbox"/> 1540€	<input type="checkbox"/> 1740€
<p><b>Ce bulletin vaut pour engagement. Un acompte de 200 euros est demandé pour frais de dossier, non remboursable, par virement bancaire** ou par chèque. Dans le cas d'une prise en charge par votre institution, une attestation de prise en charge de l'employeur est demandée.</b></p>		

\* Ces prix sont valables du 1<sup>er</sup> janvier 2026 au 31 décembre 2026

\* TVA non applicable en vertu de l'article 293 B du CGI

Lieu :

Date :

Signature :

Toute annulation reçue entre 2 mois et 15 jours avant le début de la formation entraînera le paiement de 40 % du montant total de la formation.

Toute annulation reçue moins de 15 jours avant le début de la formation entraînera le paiement du montant total de la formation.

L'EDEPHE se réserve le droit d'annuler la formation jusqu'à deux semaines précédant la date de début de la formation, en particulier si le nombre de stagiaires est jugé insuffisant.

**PIÈCES À RETOURNER ACCOMPAGNÉES DU BULLETIN D'INSCRIPTION :**

Photo (En transmettant ma photo j'accepte l'utilisation de celle-ci au sein de l'EDEPHE)

CV détaillé (préciser si stage de 2 mois requis par la loi effectué)

Lettre de motivation

Copies des diplômes, des certificats permettant d'accéder à la formation

Copie de l'attestation ADELI et/ou numéro RPPS

Document EDEPHE « prérequis » signé

Les attestations de présence si vous avez démarré votre cursus dans une autre école agréée EMDR Europe

**\*\*Domiciliation : CE BRETAGNE PAYS DE LOIRE**

**BIC : CEPAFRPP444 - IBAN : FR76 1444 5004 0008 0058 6488 682**

*Pour préserver notre environnement, n'imprimez ce courrier et les documents joints que si nécessaire. Vous pouvez donc nous transmettre votre dossier complet à l'adresse [contact@edephe.fr](mailto:contact@edephe.fr). En cas d'impossibilité de nous transmettre ces documents par voie numérique, vous pouvez nous les transmettre par voie postale à l'adresse : EDEPHE - 5 Bis avenue Bascher 44000 NANTES*

*Les confirmations d'inscription, factures et autres documents sont envoyés par mail, à l'adresse mail que vous avez indiquée ci-dessus. Si vous souhaitez recevoir ces documents par courrier, merci de joindre également, deux enveloppes format A4, timbrées et libellées à votre nom et adresse.*