

**BULLETIN D'INSCRIPTION :**

**« JOURNEE INTER CLUD PACA EST »**

**Le Vendredi 07 décembre 2018 de 9 h 00 à 16 h 30**

**Espaces Fort Carré – Avenue du 11 novembre – ANTIBES**

Madame  Monsieur

Nom ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Inscription dans le cadre de la formation professionnelle : Oui - Non

Auriez-vous besoin d'une attestation : Oui – Non

Grade ou fonction : .....

Nom de l'établissement : ..... Service : .....

Adresse professionnelle : .....

Code Postal ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Nom du Responsable de Formation : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

**Inscription :  matin  après-midi  Journée complète**

**Inscription-atelier : Nombre de place limité à 20 – un seul choix (ordre d'arrivée)**

- 12H45 - 13H15 salle 1 Initiation Méditation de pleine conscience
- 13H15 - 13H45 salle 1 Initiation Méditation de pleine conscience
- 11H05 - 11H25 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive
- 12H45 - 13H05 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive
- 13H05 - 13H25 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive
- 13H25 - 13H45 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive

**Droits d'inscription : Gratuit – Repas libre -**

Bulletin à retourner avant le 30 novembre 2018 par mail : [clud@ch-antibes.fr](mailto:clud@ch-antibes.fr)

**BULLETIN D'INSCRIPTION :**

**« JOURNEE INTER CLUD PACA EST »**

**Le Vendredi 07 décembre 2018 de 9 h 00 à 16 h 30**

**Espaces Fort Carré – Avenue du 11 novembre – ANTIBES**

Madame  Monsieur

Nom ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : ..... Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Inscription dans le cadre de la formation professionnelle : Oui - Non

Auriez-vous besoin d'une attestation : Oui – Non

Grade ou fonction : .....

Nom de l'établissement : ..... Service : .....

Adresse professionnelle : .....

Code Postal ..... Ville : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Nom du Responsable de Formation : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

**Inscription :  matin  après-midi  Journée complète**

**Inscription-atelier : Nombre de place limité à 20 – un seul choix (ordre d'arrivée)**

- 12H45 - 13H15 salle 1 Initiation Méditation de pleine conscience
- 13H15 - 13H45 salle 1 Initiation Méditation de pleine conscience
- 11H05 - 11H25 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive
- 12H45 - 13H05 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive
- 13H05 - 13H25 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive
- 13H25 - 13H45 salle 2 Atelier technique de Musicothérapie passive

**Droits d'inscription : Gratuit – Repas libre -**

Bulletin à retourner avant le 30 novembre 2018 par mail : [clud@ch-antibes.fr](mailto:clud@ch-antibes.fr)