



Bulletin d'inscription – Formation sffpo

JOURNÉES BIANNUELLES 2026

Pratiques d'orientation psychanalytique en oncologie

IDENTITÉ DU PARTICIPANT

Mme Mlle M. Prénom Nom
Profession :
N° RPPS (pour les médecins exerçant en France) :
Email (obligatoire)
Adresse d'exercice principal :
CP Ville Tél. :

MODE DE RÈGLEMENT

- ▶ Prise en charge personnelle : le participant doit avancer les frais d'inscription
 - **par carte bancaire** directement sur le site : <https://sffpo.fr/formations/>
 - **par virement bancaire** (RIB sur demande par mail : sffpo@sffpo.fr)
- ▶ Prise en charge des frais d'inscription par l'employeur
 - **par carte bancaire** directement sur le site : <https://sffpo.fr/formations/>
 - **par virement bancaire** (RIB sur demande par mail : sffpo@sffpo.fr)

EMPLOYEUR (FORMATION CERTIFIÉE QUALIOPI)

Établissement payeur
Adresse.....
CP Ville.....
Tél. : Fax ou email :
Nom du responsable administratif en charge des départs de formation à laquelle devront être adressées conventions, factures, attestations de présence

Droits d'inscription (déjeuner libre)

1 session vend. 25/09/2026

- 130 € à titre individuel **non adhérent SFFPO**
- 110 € à titre individuel **adhérent SFFPO à jour**
- 250 € au titre de la **formation continue**

Convention de formation - N° de formation : 76 34 11 725 34

Je souhaite recevoir une convention : oui non / une facture : oui non

Formation certifiée QUALIOPI

Condition d'annulation : remboursements possibles jusqu'à une semaine avant le jour de la formation

Renseignements : sffpo@sffpo.fr

Avez-vous besoin d'un aménagement concernant l'accessibilité de la formation ? oui non

Inscription effective APRÈS réception du bulletin dûment rempli à retourner par mail : sffpo@sffpo.fr
ou par courrier : SFFPO - Nathalie Tsaoussis - 8 allée du Fontaillé - 34570 SAUSSAN

Je soussigné(e)ai pris note
de vos formalités d'inscription et d'annulation et en accepte les conditions.

Date :

Signature