

# AFORPEL

## Association pour la Formation et Promotion de l'Etat Limite (trouble borderline)

### CONVENTION DE FORMATION

A nous retourner en 2 exemplaires accompagnés de votre règlement par courrier à  
AFORPEL 128 place Maréchal Foch 44150 Ancenis

L'association AFORPEL représentée par son Président : Pierre Nantas  
Adresse : 128 Place Foch 44 150 ANCENIS  
N° de Siret : 48036177300017

Assurera une formation pour le compte de

Mme, Mlle, M (Nom, Prénom) .....

N° de Tel : .....

Adresse E.mail : .....@.....

\*Adresse postale

complète : .....

Code

postal : ..... Ville : .....

La formation sera prise en charge par (indiquez ci-dessous le nom et l'adresse de  
l'organisme)

.....

\*N° de Siret : .....

Titre de la formation :	Date	Coût	Votre choix
A propos de la théorie des schémas de Young (1)	18/09/08	50.00€	
La cohérence cardiaque <b>sans</b> le Kit complet (logiciel + capteur)	18/09/08	50.00€	
La cohérence cardiaque + Kit complet cohérence cardiaque		120.00€	
PNL et unification de la personnalité Borderline	16/10/08	50.00€	
la PNL dans le cadre de la thérapie des TCA	16/10/08	50.00€	
L'hypnose Eriksonienne et personnalité Borderline	20/10/08	50.00€	
A propos de la théorie des schémas de Young (2)	20/10/08	50.00€	
L'intelligence du stress	27/11/08	50.00€	
A propos de la théorie des schémas de Young (3)	27/11/08	50.00€	
<b>Participation aux 8 ½ journées</b>		<b>350.00€</b>	
<b>8 ½ journées avec le Kit complet cohérence cardiaque</b>		<b>470.00€</b>	
<b>Participation aux 8 ½ journée prise en charge par votre organisme</b>		<b>1500.00€</b>	

**Lieu des formations : PARIS**

Si vous n'avez pas participé au cycle de formation, indiquez votre profession : .....

**Je m'inscris au titre de la formation permanente pour l'ensemble des 8 sessions. Le coût de 1500.00€ sera pris en charge par mon organisme. Dans ce coût est inclus le Kit de cohérence cardiaque.**

(Une convention sera établie entre l'AFORPEL et l'organisme payeur)

**Attestation et facture:** Une attestation de formation et une facture seront remise à l'issue de la session de la formation ou de l'ensemble des formations.

**Clause de réserve :**

Mme, Mlle, M.....s'engage à ne pas communiquer à une personne morale ou physique des documents ou enregistrements en relation avec la présente formation ni proposer le programme de cette formation à une autre association.

Fait à .....le .....

.Pierre Nantas  
Président de l'AFORPEL

(votre signature)

\* Merci de compléter ces informations