

JEAN LOUIS GARGIULO

Responsable Formation
Psychanalyste
Superviseur

Psychothérapeute
Décret 20 mai 2010

A.R.S P.A.C.A
N° ADELI : 130006612



Organisme de Formation
Professionnelle Continue :
Après préfet de Région P.A.C.A.
N° existence : 93.13.14489.13.
(Ce numéro ne vaut pas
Agrément de l'Etat)

**Consultations
Sur R.D.V.**

Siret :
41111326900020

www.formationpsychanalysearseille.fr

Demande D'Inscription

Je soussigné(e) :

Nom :Prénom.....

Né(e) le :à.....

Adresse :
.....
.....

Profession actuelle :

Tel portable ou fixe :Courriel :

Demande vouloir m'inscrire pour l'Année 2023/2024 à la formation intitulée :

Cycle 1 Niveau 1 : Initiation à la psychanalyse

Ci-joint : curriculum vitae + Lettre de Motivation

-Frais de dossier : 50 euros (non remboursables en cas de désistement)

-Coût annuel de la Formation : 1500 euros soit 125 euros par mois sur 12 mois

Je suis informé qu'à réception de ma demande, un rendez-vous me sera

proposé courant : Avril /Mai 2023 au cabinet dont l'adresse est notée ci-dessous:

JLG FORMATIONS – F.P.M.T.

VAL MARIE BATIMENT D4 - 3 CHEMIN DE LA COLLINE ST JOSEPH - 13009 MARSEILLE

TEL : **06.62.22.36.84.** Courriel : **fpm@jlgformations.fr**

Date et signature précédée de la mention : « lu et approuvée »