***Formulaire d’inscription par Zoom.us***

***Date choisie : \_\_\_\_\_\_ le vendredi 10 octobre 2025, de 9h00 à 17h00***

**(Note : Cliquez sur la case afin d’insérer votre texte)**

**Prénom :**

**Nom :**

**Adresse postale :** *Cliquez ici pour entrer votre adresse.*

**Ville :** *Cliquez ici pour entrer la ville.*

**Code postal** : *Cliquez ici pour entrer le code postal.*

**Téléphone :** *Cliquez ici pour entrer votre numéro.*

**Adresse de courriel :** *Cliquez ici pour entrer votre courriel.*

**Profession :**  Psychologue  Psychothérapeute

**Numéro de permis professionnel :**

**Employeur :**

**ENVOI DE VOTRE PAIEMENT**

**Frais d’inscription :** 200,00$ plus taxe fédérale soit la somme de 229,95$

Veuillez noter que ce montant inclut **85 $ de frais administratifs non remboursables**.

Si vous payez par chèque, veuillez inscrire la date de votre inscription et de l’envoi.

**Paiement par Interac : Mot de passe : Hypnose**

**Paiement par chèque :**  (Libellez votre chèque au nom de Paule Mongeau)

**ENVOI DU DOCUMENT**

**Par la poste : Paule Mongeau, 1355 chemin du Grand Ruisseau St-Sauveur, Québec, J0R 1R1**

**Par courriel :** [**ateliers.psychempreinte@gmail.com**](mailto:ateliers.psychempreinte@gmail.com)

***Un reçu vous sera remis lors de la pratique. Merci beaucoup pour votre participation !***