



PHRASES MARQUANTES

ECF.
ÉCOLE DE LA CAUSE FREUDIENNE

54
èmes
JOURNÉES DE
L'ÉCOLE
DE LA CAUSE
FREUDIENNE

16 / 17
NOVEMBRE
2024

BULLETIN D'INSCRIPTION AU TITRE DE LA FORMATION MÉDICALE CONTINUE

Inscription au titre de la formation médicale continue (médecins libéraux uniquement), pour
les **54èmes journées de l'École de la Cause freudienne**
« Phrases marquantes »

Merci de compléter le formulaire d'inscription avec le questionnaire de recueil des besoins et
attentes et de le renvoyer par courrier ou mail avant le **17 octobre 2024** à :

Uforca pour l'UPJL – 15, place Charles Gruet, 33000 Bordeaux

Email : uforca@wanadoo.fr

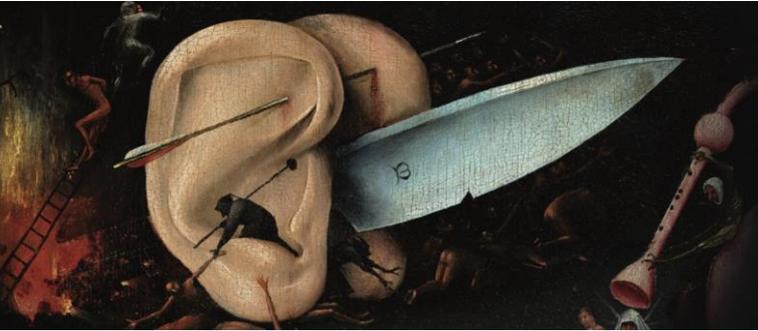
Le règlement est à envoyer en même temps que le bulletin d'inscription.

Après acceptation de la demande d'inscription par UFORCA pour l'UPJL, vous recevrez un
exemplaire à compléter et signer :

- **du contrat de formation professionnelle,**
- **des conditions générales de vente**
- **du règlement intérieur**

L'inscription ne sera validée qu'à réception des documents signés.

Vous pouvez vous désister sans frais jusqu'à **10 jours ouvrés** avant le début de la formation.



PHRASES MARQUANTES

ECF.
ÉCOLE DE LA CAUSE FREUDIENNE

54 JOURNÉES DE
L'ÉCOLE
DE LA CAUSE
FREUDIENNE

16 / 17
NOVEMBRE
2024

○ Inscription au titre de la Formation Médicale Continue : 140 €
(MEDECIN LIBERAUX UNIQUEMENT)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

EMAIL :

TELEPHONE :

DIPLOME (OBLIGATOIRE) :

LIEU DE TRAVAIL :

FONCTION :



PHRASES MARQUANTES

ECF.
ÉCOLE DE LA CAUSE FREUDIANNE

54 JOURNÉES DE
L'ÉCOLE
DE LA CAUSE
FREUDIANNE

16 / 17
NOVEMBRE
2024

Questionnaire de recueil des besoins et attentes

Merci de consacrer quelques minutes de votre temps au remplissage de ce questionnaire. Vos réponses nous permettront de mieux connaître votre profil et d'adapter si nécessaire les contenus de la formation à votre niveau de connaissances/expériences.

1. Vos coordonnées (nom et prénom)

.....
.....

2. Dans quel contexte êtes-vous amené(e) à suivre cette formation ?

.....
.....
.....

3. Quelles sont les principales questions que vous vous posez sur ce thème ?

.....
.....
.....

4. Que connaissez-vous du thème abordé ?

.....
.....
.....

5. Quel(s) impact(s) doit avoir cette formation à venir dans votre pratique professionnelle ?

.....
.....
.....

6. Êtes-vous en situation de handicap et votre demande d'inscription nécessite-t-elle des aménagements ?

.....
.....
.....

7. Avez-vous des remarques à nous faire ?

.....