Journées de formation de la SQMP 19-20 AVRIL 2024

***DIFFÉRENCIATION AUTISME-PSYCHOSE INFANTILE***

Formulaire d’inscription pour les PROFESSIONNEL-LES en provenance de la SUISSE.

Pour demande ou transmission d’information : [**info@sqmp.org**](mailto:info@sqmp.org) **en tout temps**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom, Prénom: |  |
| Adresse : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel personnel : |  |
| Profession : |  |

**Tarifs :** (Cochez vos choix et votre journée, en cas d’inscription d’un jour)

|  |  |
| --- | --- |
| **Formation 2024** | **Inscription entre le 15 mars et le 5 avril 2024 *seulement*** |
| Professionnel-le **membre** 2 jours | O 120 CHF |
| Professionnel-le non membre 2 jours | O 240 CHF |
|  | **Economie de 65 CHF si vous devenez membre !** |
| Professionnel-le **membre** 1 jour  CHOISIR : \_\_ Vendredi \_\_ Samedi | O 70 CHF |
| Professionnel-le non-membre 1 jour  CHOISIR : O Vendredi O Samedi | O 140 CHF |
|  | **Économie de 15 CHF si vous devenez membre !** |
| MEMBERSHIP (OPTIONNEL) : | O 55 CHF |

|  |
| --- |
| Total : CHF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Total de votre inscription**

Pour vous inscrire

*Merci d'envoyer votre formulaire d'inscription à* [*tresorerie@sqmp.org*](mailto:tresorerie@sqmp.org)entre le 15 MARS ET LE 5 AVRIL *2024. Dans le même temps, veuillez contacter* ***Dr Odile Husain*** *à* [*odilehz@hotmail.com*](mailto:odilehz@hotmail.com) *pour les modalités de payement.*

*Politique d’annulation* : Si annulation 15 jours et moins avant la tenue du colloque, aucun remboursement.