



BULLETIN D'INSCRIPTION A TITRE INDIVIDUEL

Dans le cadre d'une inscription à titre individuel, vous devez compléter le formulaire d'inscription et le faire parvenir à :

UFORCA-Clermont-Ferrand – 32 rue Blatin, 63000 Clermont-Ferrand
Email : contact@sectionclinique-clermont-ferrand.fr - Tel : 04.73.93.68.77

Je demande à participer aux enseignements de la Section clinique de Clermont-Ferrand pour la session 2027, intitulée :

**« Comment s'orienter dans la clinique ?
Actualité du corps parlant dans les pratiques cliniques. »**

☐ Je n'ai jamais été inscrit(e) à la Section clinique de Clermont-Ferrand

- PREMIERE INSCRIPTION : Un entretien préalable avec un enseignant vous sera proposé après retour de ce bulletin dûment rempli à : contact@sectionclinique-clermont-ferrand.fr

☐ J'ai déjà été inscrit(e) à la Section clinique de Clermont-Ferrand

- REINSCRIPTION : Merci de retourner ce bulletin dûment rempli à : contact@sectionclinique-clermont-ferrand.fr

Après acceptation de la demande de candidature par la Section clinique de Clermont-Ferrand, vous recevrez un exemplaire à compléter et à nous retourner signé :

- **du Contrat individuel de formation**
- **du Questionnaire de préformation (via Google Forms)**

Vous pouvez vous désister sans frais jusqu'à **14 jours ouvrés** avant le début de la formation, après réception du contrat.

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

EMAIL :

TELEPHONE :

DIPLOME (OBLIGATOIRE) :

LIEU DE TRAVAIL :

FONCTION :

BESOINS SPECIFIQUES ET DE COMPENSATION DU HANDICAP :

.....

.....

Cursus

☐ SESSION – Du 9 janvier au 11 décembre 2027 – 8h45 / 16h30

☐ Demi-tarif pour les étudiants de moins de 26 ans : **140 €**

☐ Inscription à titre individuel : **280 €**

Merci de ne pas joindre votre règlement au bulletin d'inscription.

Les modalités de paiement vous seront communiquées ultérieurement dans le

Contrat de formation.

Date limite d'inscription le 24 décembre 2026.