



## ***BULLETIN D'INSCRIPTION***

À retourner accompagné de votre règlement à  
**Association Hébé** - Aurélie Wijkhuisen  
 Centre Oreste  
 66 Bd Béranger 37000 Tours

***Pas d'inscription ni de paiement sur place***  
 N° d'agrément formation permanente 24 37 02790  
 siret: 520 118 746 00012

Vous pouvez nous contacter:  
[associationhebe@hotmail.fr](mailto:associationhebe@hotmail.fr)  
 tel : 06 61 36 20 76 - fax : 02 47 80 16 95  
[www.asso-hebe.fr](http://www.asso-hebe.fr)

### ***Adresse***

- Domicile  
 Professionnel

### **Nom de l'établissement (si professionnel)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de rue

\_\_\_\_\_

Ville

\_\_\_\_\_

Code postal

Adresse mail

\_\_\_\_\_

### **Organisme Payeur**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de rue

\_\_\_\_\_

Ville

Code postal

\_\_\_\_\_

Adresse mail

Cachet de l'organisme

### ***Tarifs***

- Réduit\* 15€  
 \*Étudiant, sans emploi, retraité (justificatif)
- Individuel 40€
- Formation continue 80€

M.  Mme  Mlle

Nom

\_\_\_\_\_

Prénom

\_\_\_\_\_

Profession

Tel:

\_\_\_\_\_

### ***Secteur d'activité:***

- Santé
- Education
- Justice
- Social
- Autre

### ***Vous travaillez auprès de:***

- Bébés
- Enfants
- Adolescents
- Adultes



Association Hébé  
 Adolescence, Psychanalyse et Sciences Affines  
 Centre Oreste, 66, Boulevard Béranger 37000 TOURS  
[associationhebe@hotmail.fr](mailto:associationhebe@hotmail.fr)  
[www.asso-hebe.fr](http://www.asso-hebe.fr)