

2025-2026

**Si votre inscription est prise en charge
par une institution**

DEMANDE D'INSCRIPTION

LA SECTION CLINIQUE DE NANTES

Joindre une lettre de celle-ci attestant de son accord

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

Nom du responsable de la formation permanente :

Tél :

Raison sociale de l'organisme payeur (si différent de l'employeur) :

Adresse :

Tél :



Une convention sera envoyée directement à votre institution.

Cette formation est organisée dans le cadre des activités de l'association UFORCA-Nantes pour la formation permanente, enregistrée par la délégation régionale à la formation professionnelle sous le n° 52440266544. UFORCA-NANTES est certifiée Qualiopi dans la catégorie Actions de formation.

Les inscriptions au titre de la formation permanente pourront être imputées sur l'année 2025 ☐ ou 2026 ☐

Date

Signature

À RETOURNER À :

Section Clinique de Nantes-inscriptions
1, rue Marcel Schwob 44100 Nantes
secretariatuforca@gmail.com



Cette formation est proposée par l'UFORCA-Nantes dans le cadre de la formation continue. UFORCA-NANTES est certifiée Qualiopi dans la catégorie Actions de formation.

Les inscriptions à la Session annuelle, aux Leçons d'Introduction à la Psychanalyse, et à Vers les Institutions sont indépendantes, chacune a sa demande d'inscription.

Écrire en lettres majuscules

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom et Prénom :

Date et Lieu de naissance :

Adresse :

Tél : E-mail :

Profession :

Diplôme(s) :

Lieu(x) de travail :

Vous vous inscrivez dans une antenne ou section clinique pour la fois.

Date

Signature

LA SESSION

Votre inscription est :

- ☐ Personnelle
☐ Prise en charge par une institution (voir la première page de cette demande)

Coût pour les inscriptions à titre individuel :

- ☐ 330 €
☐ 180 € pour les étudiants de moins de 26 ans
et les personnes à la recherche d'emploi.

Le chèque est à établir à l'ordre de UFORCA-NANTES.

Coût pour les inscriptions prises en charge par une institution : ☐ 650 €

Dans le cas de prise en charge, joindre un chèque de caution de 220 €.
Ce chèque vous sera retourné dès réception de l'accord de votre institution.

En l'absence de ce chèque, la demande d'inscription ne pourra être prise en compte.

Je demande à participer aux présentations cliniques ☐

Date

Signature

VEUILLEZ NOTER : si vous n'avez jamais participé aux activités de la Section Clinique ou de l'Antenne Clinique de Nantes, il vous sera proposé un rendez-vous avec un des enseignants. C'est seulement après cet entretien que vous recevrez une réponse à votre demande d'inscription. D'ici là, une fois envoyé ce formulaire avec le chèque de caution, vous n'avez aucune démarche à accomplir.

Ce formulaire doit être retourné avant le 25 octobre 2025.

LEÇONS D'INTRODUCTION À LA PSYCHANALYSE

VEUILLEZ NOTER : les leçons d'introduction se dérouleront en visioconférences.

Votre inscription est :

- ☐ Personnelle : 75 €
☐ Prise en charge par une institution : 130 € (voir la première page de cette demande)

Le chèque est à établir à l'ordre de UFORCA-NANTES.

Date

Signature

VERS LES INSTITUTIONS

Votre inscription est :

- ☐ Personnelle
☐ Prise en charge par une institution (voir la première page de cette demande)

Montant de l'inscription :

- À titre personnel : Les trois demi-journées : 90 € ☐
— Prise en charge par l'institution : Les trois demi-journées : 200 € ☐

Le chèque est à établir à l'ordre de UFORCA-NANTES.

Date

Signature