



SOCIÉTÉ
FRANÇAISE
ET FRANCOPHONE
DE PSYCHO-ONCOLOGIE

Bulletin d'inscription – Formation sffpo

JOURNÉES BIANNUELLES 2025

Pratiques d'orientation psychanalytique en oncologie

IDENTITÉ DU PARTICIPANT

Mme Mlle M. Prénom Nom
Profession :
N° RPPS (pour les médecins exerçant en France) :
Email (obligatoire)
Adresse d'exercice principal :
CP Ville Tél. :

MODE DE RÈGLEMENT

- Prise en charge personnelle : le participant doit avancer les frais d'inscription
 - **par carte bancaire** directement sur le site : <https://sffpo.fr/formations/>
 - **par virement bancaire** (RIB sur demande par mail : sffpo@sffpo.fr)
- Prise en charge des frais d'inscription par l'employeur
 - **par carte bancaire** directement sur le site : <https://sffpo.fr/formations/>
 - **par virement bancaire** (RIB sur demande par mail : sffpo@sffpo.fr)

EMPLOYEUR (FORMATION CERTIFIÉE QUALIOPI)

Établissement payeur
Adresse
CP Ville
Tél. : Fax ou email :
Nom du responsable administratif en charge des départs de formation à laquelle devront être adressées conventions, factures, attestations de présence

Droits d'inscription (déjeuner libre)

☐ 1 session ☐ vend. 14/03/2025 ou ☐ vend. 26/09/2025	☐ 2 sessions (année civile) printemps + automne
☐ 110 € à titre individuel non adhérent SFFPO ☐ 90 € à titre individuel adhérent SFFPO à jour ☐ 190 € au titre de la formation continue	☐ 160 € à titre individuel non adhérent SFFPO ☐ 120 € à titre individuel adhérent SFFPO à jour ☐ 370 € au titre de la formation continue
Convention de formation - N° de formation : 76 34 11 725 34 Je souhaite recevoir une convention : ☐ oui ☐ non Formation certifiée QUALIOPI	
Condition d'annulation : aucun remboursement ne se fera après la réalisation de la session	
Renseignements : sffpo@sffpo.fr	
Avez-vous besoin d'un aménagement concernant l'accessibilité de la formation ? ☐ oui ☐ non	
Inscription effective APRÈS réception du bulletin dûment rempli à retourner par mail : sffpo@sffpo.fr ou par courrier : SFFPO - Nathalie Tsaoussis - 8 allée du Fontaillé - 34570 SAUSSAN	

Je soussigné(e) ai pris note
de vos formalités d'inscription et d'annulation et en accepte les conditions.
Date : Signature