



## Inscription au 5<sup>ème</sup> colloque

Association des Praticiens  
en TCC de Bourgogne

### LES TCC POUR SE DEVELOPPER

*Nouvelles pratiques en psychothérapies*

**CHU DIJON, le 8 février 2019**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Courriel : .....

<input type="checkbox"/>	Tarif non-adhérent à l'APTCCB	80€
<input type="checkbox"/>	Tarif adhérent à l'APTCCB	40€
<input type="checkbox"/>	Tarif étudiant (sur justificatif)	25€

Ce bulletin, dûment rempli, ainsi que votre règlement par chèque, à l'ordre de **APTCCB**, sont à adresser à :

**APTCCB**  
**Pôle Santé Ste Colombe**  
**3 impasse St Vincent**  
**89100 St Denis-les-Sens**



## Inscription au 5<sup>ème</sup> colloque

Association des Praticiens  
en TCC de Bourgogne

### LES TCC POUR SE DEVELOPPER

*Nouvelles pratiques en psychothérapies*

**CHU DIJON, le 8 février 2019**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Courriel : .....

<input type="checkbox"/>	Tarif non-adhérent à l'APTCCB	80€
<input type="checkbox"/>	Tarif adhérent à l'APTCCB	40€
<input type="checkbox"/>	Tarif étudiant (sur justificatif)	25€

Ce bulletin, dûment rempli, ainsi que votre règlement par chèque, à l'ordre de **APTCCB**, sont à adresser à :

**APTCCB**  
**Pôle Santé Ste Colombe**  
**3 impasse St Vincent**  
**89100 St Denis-les-Sens**



## Inscription au 5<sup>ème</sup> colloque

Association des Praticiens  
en TCC de Bourgogne

### LES TCC POUR SE DEVELOPPER

*Nouvelles pratiques en psychothérapies*

**CHU DIJON, le 8 février 2019**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. : .....

Courriel : .....

<input type="checkbox"/>	Tarif non-adhérent à l'APTCCB	80€
<input type="checkbox"/>	Tarif adhérent à l'APTCCB	40€
<input type="checkbox"/>	Tarif étudiant (sur justificatif)	25€

Ce bulletin, dûment rempli, ainsi que votre règlement par chèque, à l'ordre de **APTCCB**, sont à adresser à :

**APTCCB**  
**Pôle Santé Ste Colombe**  
**3 impasse St Vincent**  
**89100 St Denis-les-Sens**