



Société
Québécoise
d'Hypnose

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
FORMATION DE BASE EN HYPNOSE CLINIQUE
Montréal

Nom	_____	Prénom	_____
Adresse	_____ _____		
Profession	_____	Titre	_____
Tél (bureau)	() _____	Tél (rés)	() _____
Courriel	_____	Télécopie	() _____

**Formation de base
Montréal**

9h00 à 17h30

6-7 mars 2010
(première partie)

20-21 mars 2010
(deuxième partie)

Coût : 900\$ avant le 19 février 2010
950\$ pour les membres de l'Ordre des dentistes
(50\$ remis à ODQ pour l'accréditation)

LIEU **Grand Hôtel Plaza**
505, rue Sherbrooke Est
Montréal (QC) H2L 4N3
(Métro Sherbrooke)

courriel: secretaire@sqh.info

S.V.P. Veuillez faire parvenir votre formulaire et votre chèque à l'ordre de la
Société québécoise d'hypnose

et adresser votre envoi à Société québécoise d'hypnose
C.P. 55
Succursale St-Laurent
Montréal (Qc)
H4L 4V4

21 janvier 2010