**JOURNEES DE SUPERVISION EN GROUPE 2024 -2025**

**Région Parisienne**

**Informations pratiques**

**Dates :** Lundi 9 septembre 2024 Mercredi 25 mai **2025**  
Samedi 27 septembre **2025** Jeudi 20 novembre **2025**

**Horaire :** 9h30-18h00

Accueil à partir de 9h

**Lieu :**  Résidence Universitaire Lanteri

92260 Fontenay-aux-Roses (Région Parisienne)

**Prix animation dégressifs :** je vous soutiens dans votre formation continue et vous me soutenez dans l’organisation de mes activités de formatrice…

Catégorie A : 120 € (99 € animation + 21 € TVA)

Catégorie B : 130 € (107 € animation + 23 € TVA)

Catégorie C : 140 € (116 € animation + 24 € TVA)  
 Catégorie D : 150 € (124 € animation + 26 € TVA)

La date d’inscription est la date du **versement de l’acompte**

**Catégorie A** pour les inscriptions à une journée de supervision **ET** à un Module\* de 5 jours **OU** à une journée de supervision **ET** 3 Modules d’Intégration Générale de 2 jours (IFS) ou de 3 jours (IFIO) en même temps **Catégorie B** pour les inscriptions à une journée de supervision **ET** 2 Modules d’Intégration Générale de 2 jours (IFS) ou de 3 jours (IFIO) en même temps  
**Catégorie C** pour les personnes ayant participé à un Module de 2, 3 ou 5 jours dans les 12 derniers mois **ET** s’inscrivant plus de 6 mois avant la date de cette supervision  
**Catégorie D** pour les autres personnes.  
Module\* de 5 jours : Module d’Intégration Intensif ou Module de Travail Thérapeutique

*Vous trouvez l’intégralité de mes propositions sur le site* [*www.vvanoutryve.be*](http://www.vvanoutryve.be)

**Inscriptions et informations complémentaires :** Vinciane van Outryve  
[vinciane@vvanoutryve.be](mailto:vinciane@vvanoutryve.be) [www.vvanoutryve.be](http://www.vvanoutryve.be)

+32.(0)478.575.274 +33(0)6 44 14 59 72

**JOURNEES DE SUPERVISION EN GROUPE 2023**

**Région Parisienne**

**Bulletin d’Inscription**

Nom : Prénom :  
Rue et N°: Code postal : Ville :  
Téléphone : Adresse mail :

Nom virement ou chèque, si différent :

Je souhaite une facture : Oui Non Numéro de TVA :  
Nom et adresse de facturation si différents :

**Je souhaite m’inscrire aux journées de supervision en groupe suivantes :**

O Lundi 9 septembre 2024 O Mercredi 25 mai **2025**

O Samedi 27 septembre 2025 O Jeudi 20 novembre **2025**

**Prix de catégorie** A B C  D   
Infos ci-dessus - Dates et thème du Module auquel vous avez participé dans les 12 mois et/ou des Modules de 2, 3 ou 5 jours IFS-IFIO auxquels vous vous inscrivez en même temps :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

O Je fais un **virement de 70€ d’acompte** sur le compte

(Merci d’actualiser mon numéro de compte Français, le cas échéant…)  
Français : IBAN FR76 3002 7172 4100 0215 4170 114- BIC CMCIFRPP  
Ou Belge : IBAN BE91 7320 2485 3976 - BIC CREGBEBB  
Avec en communication votre nom, Supervision et la date choisie  
(pour rappel : la date d’inscription est la date du versement)

**Le solde** est à payer par le même moyen une semaine avant la journée de supervision.

O J’accepte que mes **coordonnées** soient transmises aux participants à des fins d’organisation.

*Chaque journée de supervision sera confirmée dès que le* ***nombre minimum de participants*** *est atteint et au plus tard* ***un mois avant le début de la journée****.*

**Conditions d’annulation :**Vous annulez trois mois avant la journée : l’acompte est remboursé pour moitié,  
Deux mois avant la journée : l’acompte est dû et n’est pas remboursé,  
Un mois avant la journée : le prix de la journée est dû.

Les sommes versées pour la journée sont intégralement remboursées si je suis amenée à l’annuler.

Date Signature