

## CONVENTION BILATÉRALE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Entre les soussignés :

Organisme formateur : Association pour la Recherche et l'Étude en Psychiatrie Publique.

Centre de Santé Mentale N° Identification formateur : 724 000 133 40  
1, rue Labadie BP 323 N° SIRET : 404 764 730 000 10  
40107 DAX Cedex N° NAF : 732 Z

Et :

Il est convenu ce qui suit :

Article 1 : L'AREPP organise l'action de formation suivante :

**15<sup>e</sup> journées de Psychiatrie de Dax Intitulées :**

**« Autour de la notion du doute en psychiatrie »**

Dates : **Jeudi 5 octobre 2017 et vendredi 6 octobre 2017**

Lieu : Salle 1 - Halles de Dax. Les repas seront pris à proximité.

Au bénéfice des participants suivants : (Nom, Prénom, Fonction)

-  
-  
-

Article 2 : Les moyens pédagogiques et techniques mis en œuvre par l'AREPP sont annexés à la présente convention.

Article 3 : Une attestation de présence sera délivrée par l'AREPP à chaque participant à l'issue de la formation.

Article 4 : Le coût de cette formation (Inscription, déjeuners du jeudi et vendredi) est de 280€ x ..... participant(s), soit un total de :.....

À régler par chèque bancaire adressé à l'AREPP ou par virement bancaire

Banque Populaire du Sud-Ouest Agence de Dax  
Compte N°1 20 19 44 027 5/21-Code banque 10907-Guichet 00020

Article 5 : La présente convention prend effet à compter de sa signature.

Article 6 : Toute formation commencée est due dans sa totalité.

Article 7 : Le paiement devra être effectif dans un délai d'un mois au terme de cette formation.

Fait à Dax le

*Pour l'AREPP*

*Pour l'organisme de formation*

## Bulletin d'inscription

Nom : .....

Prénom : .....

Établissement : .....

Adresse : .....

.....

Adresse e-mail : .....

Inscription individuelle : 190€

Formation continue : 280€

Choix de l'atelier :

N°1    N°2    N°3    N°4

Les droits d'inscription comprennent l'inscription elle-même et les déjeuners du jeudi et du vendredi.

À renvoyer à :

Centre de santé Mentale- AREPP

1, rue Labadie B.P 323

40107 DAX Cedex

Tél : 05 58 91 48 38 ou 05 58 91 46 26

Fax : 05 58 91 46 84

Adresse mail : arepp@ch-dax.fr