



MANGER

La pulsion orale chez l'enfant

9^e
Journée
d'étude

20 mars 2027
Palais des Congrès
d'Issy-les-Moulineaux

INSTITUT PSYCHANALYTIQUE DE L'ENFANT DU CHAMP FREUDIEN

BULLETIN D'INSCRIPTION AU TITRE DE LA FORMATION MEDICALE CONTINUE

Inscription au titre de la formation médicale continue (MEDÉDIN LIBERAUX UNIQUEMENT)
pour la 9^e journée d'étude de l'Institut psychanalytique de l'Enfant du Champ freudien
Sur le thème

MANGER La pulsion orale chez l'enfant

Merci de compléter le formulaire d'inscription et de le renvoyer par courrier ou mail avant le
20 février 2027, à

Uforca pour l'UPJL – 15, place Charles-Gruet, 33000 Bordeaux
Email : uforca@wanadoo.fr

Après acceptation de la demande d'inscription par UFORCA pour l'UPJL, vous recevrez un
exemplaire à compléter et signer :

- du contrat de formation professionnelle,
- des conditions générales de vente
- du règlement intérieur

L'inscription ne sera validée qu'à réception des documents signés.

Vous pouvez vous désister sans frais jusqu'à **10 jours ouvrés** avant le début de la formation.



MANGER

La pulsion orale chez l'enfant

9^e
Journée
d'étude

20 mars 2027

Palais des Congrès
d'Issy-les-Moulineaux

INSTITUT PSYCHANALYTIQUE DE L'ENFANT DU CHAMP FREUDIEN

○ Inscription au titre de la Formation Médicale Continue : 80 €
(MEDÉDIN LIBERAUX UNIQUEMENT)

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

EMAIL :

TELEPHONE :

DIPLÔME (OBLIGATOIRE) :

LIEU DE TRAVAIL :

FONCTION :

BESOINS SPECIFIQUES :

.....
.....
.....
.....



MANGER

La pulsion orale chez l'enfant

9^e
Journée
d'étude

20 mars 2027

Palais des Congrès
d'Issy-les-Moulineaux

INSTITUT PSYCHANALYTIQUE DE L'ENFANT DU CHAMP FREUDIEN

Questionnaire de recueil des besoins et attentes

Merci de consacrer quelques minutes de votre temps au remplissage de ce questionnaire. Vos réponses nous permettront de mieux connaître votre profil et d'adapter si nécessaire les contenus de la formation à votre niveau de connaissances/expériences.

1. Dans quel contexte êtes-vous amené(e) à suivre cette formation ?

.....
.....
.....

2. Connaissez-vous du thème abordé ?

.....
.....
.....

3. Quelles sont les questions que vous vous posez sur ce thème ?

.....
.....
.....

4. Quel(s) effet(s) doit avoir cette formation à venir sur votre pratique professionnelle ?

.....
.....
.....

5. Êtes-vous en situation de handicap et votre demande d'inscription nécessite-t-elle des aménagements ?

.....
.....
.....

6. Avez-vous des remarques à nous faire ?

.....
.....
.....

UFORCA pour l'UPJL | 15, place Charles Gruet Bordeaux 33000 | Numéro SIRET : 41486276300037 |

Numéro de déclaration d'activité : 11752684275 (auprès du préfet de région de : ILE DE FRANCE)

Cet enregistrement ne vaut pas l'agrément de l'Etat.