

**fiche d'inscription personnelle [à renseigner en majuscules]**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal -Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

Tél. Travail : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Nom de l'Institution : \_\_\_\_\_

Service: \_\_\_\_\_

Formations antérieures dans le champ de la Psychothérapie : \_\_\_\_\_

Envisagez-vous une nouvelle orientation dans votre vie professionnelle ? \_\_\_\_\_

Quels sont vos objectifs et attentes quant à cette formation ? \_\_\_\_\_

Quelles sont vos possibilités, au cours de la formation, de rencontrer des familles dans un contexte thérapeutique ? \_\_\_\_\_

Comment avez-vous connu L' A.P.R.T.F. ?

- via le Site Internet.
- Programme dans le service.
- Programme communiqué par la Formation Permanente.
- Vous connaissez quelqu'un formé à l'A.P.R.T.F. (Nom de cette personne) :
- Autre :

Paiement :

- Individuel
- Via la Formation Permanente

Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom du Responsable de la Formation : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Formation souhaitée :

- sensibilisation à la th. fam. systémique
- supervision didactique différée ou "indirecte"
- supervision "entretiens familiaux"
- résonances familiales
- autre [préciser] \_\_\_\_\_
- training en thérapie familiale
- supervision "familles en direct"
- hypnose & thérapie familiale
- sensib. à l'approche syst. en santé mentale - dpc