

► TYPE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

- Individuelle
 Formation continue*
*employeur ou tiers
 DPC** libéral
 DPC** Formation continue*
**uniquement pour les médecins et psychiatres

► COORDONNÉES DU PARTICIPANT

Nom.....Prénom.....
 Adresse personnelle.....
 Portable.....Courriel.....
 Profession.....N°RPPS/Adeli.....Activité : Salarié Libéral Sans emploi
 Type de public pris en charge : Adulte Enfant Adolescent Périnatalité/Petite enfance Personne âgée Je n'exerce pas

► COORDONNÉES DE L'EMPLOYEUR/TIERS (pour une inscription au titre de la formation continue)

Entreprise/Organisme.....
 N° et rue.....Code postal et Ville.....
 Siret..... Etablissement public Etablissement privé
 Contact formation..... Contact comptabilité.....
 Nom.....Prénom..... Nom.....Prénom.....
 Tel.....Courriel..... Tel.....Courriel.....
 Modalité de règlement (uniquement pour les inscriptions formation continue)
 Une seule facture à la fin de formation Une facture par année civile

Merci de cocher les cases correspondant à vos choix d'inscription ☒

► INSCRIPTION FORMATION INITIALE

FORMATION INITIALE THÉRAPEUTE PRATICIEN EN TCC

AIX EN PROVENCE DIJON **Nouveau** MONTPELLIER **Nouveau** NANTES PARIS REIMS RENNES TOULOUSE TOURS

MODULE 1 (formation sur 3 ans)

Pour Paris, précisez :

- Format classique : septembre 2020 à juin 2021*
 Format accéléré : septembre 2020 à février 2021*

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE**

MODULE 1 (uniquement en cas de rattrapage de cours et/ou non validation d'examen)

MODULE 1 + MODULE 2 (formation accélérée sur 2 ans - Paris)

*Choix du format et du jour uniquement pour Paris, sous réserve de places disponibles, demandes traitées par ordre d'arrivée.

**Joindre un chèque de 265€ (inscription individuelle) ou 390€ (inscription formation continue). Cette inscription se prend à la place de la formation initiale. Cette inscription n'autorise pas à assister aux cours (sauf rattrapage) et ne peut être prise en parallèle d'une inscription au module suivant.

***Demandes traitées par ordre d'arrivée. Possibilité de faire 2 options la même année, avec frais supplémentaires, sous réserve de places disponibles, contactez le secrétariat à enseignement@aftcc.org.

MODULE 2 (formation sur 3 ans)

Pour Paris, précisez :

- Format classique : septembre 2020 à juin 2021*
 Groupe du vendredi* ou Groupe du samedi*
 Format accéléré : février 2021 à juin 2021*

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE**

MODULE 2 (uniquement en cas de rattrapage de cours et/ou non validation supervision et/ou mémoire)

MODULE 3 (formation sur 2 ou 3 ans)

Pour Paris, précisez :

- Groupe du vendredi* ou Groupe du samedi*
+ Option obligatoire à choisir (Options à

classer par ordre de priorité de 1 à 3)*** :

- Paris/Vendredi : Trauma/RPS
 Paris/Vendredi : Tr. de la personnalité
 Paris/Samedi : Enfants/Ado
 Paris/Samedi : Addictions
 Paris/Lundi à vendredi : Tr. anxieux et dépressifs
 Aix en Provence/Vendredi-samedi : Tr. de la personnalité
 Tours/Vendredi-samedi : Pathologies hospitalières
 Rennes/Vendredi-samedi : Tr. anxieux et dépressifs
 Toulouse/Vendredi-samedi : Approche processuelle

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE **

MODULE 3 (uniquement en cas de rattrapage de cours et/ou non oral et/ou mémoire)

FORMATION INITIALE CONDUISANT AU TITRE DE PSYCHOTHÉRAPEUTE

MODULE B MODULE A MODULE 1 - 100h MODULE 1 - 50h MODULE 2 - 100h MODULE 2 - 50h STAGE

► INSCRIPTION ATELIER (frais supplémentaires)

PARIS

- Psychoéducation parentale pour les enfants présentant des comportements opposants/défiants (TDAH/TOP) Développer son activité libérale
 Construire soi-même ses outils de réalité virtuelle Le couple traumatisé par une relation extraconjugale
 TCC deuil TCC en groupe pour la gestion des hallucinations auditives : le programme Accept Voices
 Métaphores à la lumière de la TCR

L'AFTCC communique par le biais de son site internet et sur différents supports de communication. En vous inscrivant, vous acceptez l'utilisation de photos ou vidéos prises par l'AFTCC. Si vous ne souhaitez pas que votre image puisse apparaître, merci de nous le faire savoir par courrier.

Date et signature du participant (pour les inscriptions à titre individuel) :

Date, signature et cachet de l'employeur/tiers :