**Fondation l’Élan Retrouvé**

**Association ETAP**

**Formation au psychodrame psychanalytique**

Fiche d’inscription

Date :

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Je m’inscris au : Les frais seront réglés par :

* Formation théorique avec le séminaire
* Formation théorique sans le séminaire

□ moi-même

* Formation complète □ mon employeur

□ Autre (préciser)

* 1ère année
* 2ème année
* 3ème année

Montant :

Si l’employeur prend en charge le coût de la formation :

Adresse employeur :

Téléphone employeur :

Organisme financeur :

Accord responsable pédagogique le :

Groupe de Psychodrame :

Formateurs :

Date début de formation :

Date fin de formation :