FICHE DE *PRE* INSCRIPTION 2012
Formation continue des art-thérapeutes

Fiche à retourner avec les documents demandés
à AFRATAPEM - Ecole de Tours - 3 rue Calmette - 37540 St Cyr /Loire

Nom..... Prénom.....
Adresse .....
.....
Tel ..... Mail.....

PHOTO

J'atteste avoir effectué au minimum 150 heures de pratique d'Art-thérapie (à partir de l'obtention du D.U. d'Art-thérapie) sur au moins un an et avoir réalisé au minimum 3 études de cas dont une terminée (objectifs thérapeutiques atteints).

❒ Je suis déjà adhérent(e) à l'Afratapem.
❒ Je joins mon adhésion de 18,30 € par chèque à l'ordre de l'Afratapem (à la charge du participant)

❒ Je suis inscrit(e) à la guilde Afratapem des art-thérapeutes /année 2012 ❒Membre ❒Postulant
❒ Je ne suis pas inscrit(e) à la guilde Afratapem des art-thérapeutes (dossier sur demande)

♦Obtention du Diplôme Universitaire d'Art-thérapie de
❒ Tours année .....
❒ Poitiers année .....
❒ Lille année .....
❒ Grenoble année .....

♦Technique(s) artistique(s) pratiquée(s) : .....
Publics : .....
❒ En recherche de poste en Art-thérapie ❒ En exercice d'Art-thérapie Statut : .....
❒ Autre : .....

Dans le cadre des demandes en Art-thérapie
❒ j'autorise l'AFRATAPEM à transmettre mes coordonnées
❒ je n'autorise pas l'AFRATAPEM à transmettre mes coordonnées

Je souhaite recevoir les documents d'inscription pour :
❒ **les 31 mars et 1er avril 2012** - Le vocabulaire spécifique de l'Art-thérapie
❒ **les 1er et 2 juin 2012** - La pertinence dans le discours sur l'Art-thérapie
❒ **les 23 et 24 novembre 2012** - L'Art au service de l'humanité

Nota : les inscriptions aux modules sont effectives à réception dans nos services des contrats signés et dossier complet (sous réserve des places disponibles).

Je joins à cette fiche :
Pour les nouveaux inscrits à la Formation Continue :
❶ une copie du diplôme universitaire et la copie recto/verso de la 1ere et 4e page de couverture du mémoire
❷ adhésion à l'AFRATAPEM de 18,30 euros - année 2012
Pour chaque module auquel vous participez, 1 enveloppe timbrée à 1€ format C5 (229/164) et auto-adressée

Date et signature

Facultatif
❒ je souhaite recevoir le dossier guilde
❒ je souhaite recevoir l'ouvrage questions et annales (offert aux inscrits de la Formation Continue)
❒ je souhaite recevoir le fascicule repère métier - nbr. d'exemplaires : ..... (5 maximum)