



LIEU DE LA FORMATION : .....

DATE DE LA FORMATION : .....

## FORMATION SUPERVISEURS EMDR EUROPE...

### BULLETIN D'INSCRIPTION

MME       MR

NOM & PRÉNOM : .....

PROFESSION & TITRE : .....

ADRESSE POSTALE : .....

TÉLÉPHONE : .....PORTABLE : .....

COURRIEL : .....

LIEU D'EXERCICE : .....TYPE D'EXERCICE :  CABINET  INSTITUTION

FORMATION INDIVIDUELLE - ADRESSE DE FACTURATION SI DIFFÉRENTE DE VOTRE CHÈQUE :

FORMATION CONTINUE - ADRESSE DE L'ORGANISME PRENANT EN CHARGE LA FORMATION :

RESPONSABLE DU DOSSIER : .....

TÉL. : ..... E-MAIL : .....

FORMATION EMDR INITIALE NIV. I - DATE : ..... FORMATEUR EMDR EUROPE : .....

FORMATION EMDR INITIALE NIV. II - DATE : ..... FORMATEUR EMDR EUROPE : .....

SUPERVISEURS EMDR EUROPE : .....

DATE D'ACCREDITATION ET NOM DU SUPERVISEUR EMDR EUROPE : .....

SÉMINAIRES EMDR SUIVIS EN FORMATION CONTINUE : .....

Je soussigné(e) atteste avoir pris connaissance des informations et conditions stipulées dans la présentation de la formation et souhaite m'inscrire à la FORMATION SUPERVISEURS EMDR EUROPE

LIEU :

DATE :

SIGNATURE :

Toutes ces informations sont destinées à l'École Française de Psychothérapie EMDR. Elles peuvent être transmises à l'Association EMDR France. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

Pour exercer votre droit, conformément à l'article 34 de la loi informatique et liberté, écrire directement à l'école : [efpe.info@gmail.com](mailto:efpe.info@gmail.com)

DOSSIER D'INSCRIPTION COMPRENANT :

- Le bulletin d'inscription complété et signé
- Une photo d'identité
- Photocopie du certificat de praticien EMDR Europe en cours de validation
- Attestation de l'Association nationale (EMDR France) prouvant que vous êtes à jour de votre cotisation\*
- Attestation sur papier libre d'un Superviseur EMDR Europe accrédité (depuis 3 ans ou plus) d'une supervision récente\*
- Attestation sur l'honneur de la pratique de la psychothérapie EMDR au moins 16h/semaine
- Une lettre de motivation
- Le règlement de ..... (chèque à l'ordre de : EMDR FORMATION)

\* ces attestations peuvent être envoyées dans un second temps, au moins 15 jours avant le début de la formation.

**ENVOYER VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION À : EFPE - 46 RUE DU LANGUEDOC - 31000 TOULOUSE**

LE NOMBRE DE PLACE ÉTANT LIMITÉ, L'INSCRIPTION SERA VALIDÉE PAR ORDRE D'ARRIVÉE DES DOSSIERS COMPLETS.  
INSCRIPTION EFFECTIVE APRÈS LES 10 JOURS LÉGAUX DE RÉTRACTATION, CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI.

EMDR FORMATION - EFPE

46 RUE DU LANGUEDOC - 31000 TOULOUSE - 06 88 98 08 25 - MAIL : [efpe.info@gmail.com](mailto:efpe.info@gmail.com) - [www.efpr.fr](http://www.efpr.fr)

N° SIRET : 814 870 598 00012 - N° DE FORMATEUR : 11 75 54209 75