



Merci de remplir les champs et nous renvoyer ce document à l'adresse e-mail indiquée.

INSCRIPTION à la FORMATION

« Accompagnement par le jeu : approfondissement de l'approche »

Niveau 2

vendredi 12 et samedi 13 septembre

+ vendredi 14 et samedi 15 novembre 2025

Nom, prénom :

Adresse postale, y compris code postal (privée) :

.....

No téléphone privé :

No téléphone professionnel :

E-mail privé :

E-mail professionnel :

Profession :

Employeur :

Si la formation est remboursée par votre employeur et que vous souhaitez que la facture lui soit nominalelement adressée, veuillez nous indiquer ci-dessous les coordonnées postales et l'adresse mail :

.....

Dès confirmation de l'inscription, vous recevrez les coordonnées de versement vous permettant de vous acquitter du montant des frais de formation. Merci de votre intérêt !

Date : **Signature**

**Formulaire à renvoyer à
formation@therapieparlejeu.ch**