

**INSCRIPTION à la FORMATION**

**« Accompagnement par le jeu EN GROUPE : dé-jouer des difficultés**

**Cours de quatre jours.**

**Dates fixées d’entente avec les inscrit-e-s (6 inscrit-e-s)**

**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 nominalement adressée, veuillez nous indiquer ci-dessous les coordonnées postales et l’adresse mail :

**Dès que nous aurons reçu un minimum de 6 inscrits, vous recevrez une invitation à une consultation pour fixer les dates du cours.**

**Un bulletin de versement vous permettant de vous acquitter du montant des frais de formation, soit CHF 980.-vous parviendra à confirmation du cours.**

**Inscription à renvoyer à :**

**Rosemarie Chopard r.chopard@therapieparlejeu.ch**