

A renvoyer à la coordinatrice du cycle XVIII de la FCPA
Mme Blandine FAORO-KREIT -
36, Val du Prince - 1950 KRAAINEM -
GSM :0475 91 70 29
E-mail : blandinefaorokreit@hotmail.com

BULLETIN DE CANDIDATURE

**FORMATION A LA CLINIQUE
PSYCHOTHERAPEUTIQUE PSYCHANALYTIQUE
ADULTE (anciennement GROUPEMENT) FCPA**

NOM:
PRENOM:
DATE DE NAISSANCE:.....
ADRESSE:
CODE POSTAL: LOCALITE:
.....
TELEPHONE: GSM:
.....
FAX: E-MAIL
.....
PROFESSION:
DIPLOME DE BASE (titre, lieu, date) :
.....
FORMATIONS COMPLEMENTAIRES : lieu durée..
.....
.....
.....
.....

.

OCCUPATIONS PROFESSIONNELLES

Actuelles :.....

.....

.....

Antérieures :.....

.....

.....

.....

PROJETS PROFESSIONNELS:

.....

.....

.....

.....

.....

Je verse la somme de 100 euros pour les entretiens
préliminaires au compte de l'IFISAM, n°210-0687223-30
[Veuillez joindre une photo de type identité]
Je souhaite m'inscrire à la **Formation à la clinique
psychothérapeutique psychanalytique adulte -FCPPA-**

Date :

Signature :