

A renvoyer au coordinateur de la FPEA-IFISAM  
Thierry BASTIN, rue Bertels, 8 à 1400 Nivelles  
Tél. : 067 21 09 27  
Email : formpea@ifisam.be

**BULLETIN DE CANDIDATURE**  
**FORMATION A LA PSYCHOTHERAPIE DE L'ENFANT ET DE**  
**L'ADOLESCENT**

NOM : .....

PRENOM: .....

DATE DE NAISSANCE:.....

ADRESSE: .....

CODE POSTAL: .....

LOCALITE: .....

TELEPHONE: .....

GSM: .....

E-MAIL :.....

PROFESSION: .....

DIPLOME DE BASE (titre, lieu, date) :

.....

FORMATIONS COMPLEMENTAIRES : stages, formations (lieu, durée)

.....

.....

.....

.....

OCCUPATIONS PROFESSIONNELLES ANTERIEURES:lieu, durée et conditions

.....  
.....  
.....

OCCUPATIONS PROFESSIONNELLES ACTUELLES:

.....  
.....  
.....

PROJETS PROFESSIONNELS:

.....  
.....  
.....

Je souhaite poser ma candidature à la *Formation à la Psychothérapie de l'Enfant et de l'Adolescent*.

Je verse la somme de 100 € pour les entretiens préliminaires au compte de l'IFISAM asbl n° BE15 2100 6872 2330 avec la communication :

**Candidature FPEA**

Veillez joindre une **photo de type identité**

Date :

Signature :