

BULLETIN DE CANDIDATURE

FORMATION PSYCHOTHERAPEUTIQUE PSYCHANALYTIQUE ADULTES (FPPA)

A renvoyer à la coordinatrice de la FPPA – IFISAM
Jacqueline BLOCKMANS, av des Mespeliers, 26 - 1348 Louvain-la-Neuve
Tél. 010 45 30 06
e-mail : Formppa@ifisam.be

NOM : .

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

GSM :

E-MAIL :

PROFESSION :

DIPLOME DE BASE :

FORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

OCCUPATIONS PROFESSIONNELLES ACTUELLES :

OCCUPATIONS PROFESSIONNELLES ANTERIEURES :

PROJETS PROFESSIONNELS :

Je souhaite m'inscrire à la Formation à la Psychothérapie Psychanalytique Adultes – FPPA

Je verse la somme de 120 euros pour les entretiens préliminaires au compte de
l'IFISAM : BE15 2100 6872 2330

Veuillez joindre une photo de type identité

Date :

Signature :