



BULLETIN DE PERSPECTIVE D'INSCRIPTION

ANNEE 2016-2017

A. I. D. E Psy. Jean-Marc HENRIOT

27, rue Noëlàs. 42300 ROANNE

Tel : 07 60 75 07 61

Site : www.aire-psy.fr

Email : info@aire-psy.fr

NOM	<input type="text"/>	PRENOM	<input type="text"/>
ADRESSE	<input type="text"/>		
CP	<input type="text"/>	VILLE	<input type="text"/>
TÉL FIXE :	<input type="text"/>	MOBILE	<input type="text"/>
		AUTRE TÉL	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>		

Je suis intéressé(e) par la Formation à :

- Ou **La Facilitation Relationnelle, M10**
 Le Module accéléré M12 (M10+M21 : Thérapie Brève Self Inductive).

sans pour autant me sentir engagé(e) par ce premier contact.

Voici quelques renseignements me concernant :

AGE	<input type="text"/>	SITUATION DE FAMILLE	<input type="text"/>
PROFESSION ACTUELLE	<input type="text"/>		

Pour un entretien préalable

- Je souhaite vous rencontrer. J'attends donc que vous me contactiez pour me proposer un rendez-vous (éventuellement téléphonique ou par Skype) qui nous permettra de bien préciser tous les éléments concernant cette formation.

Pour la préparation à cet entretien

- Je vous envoie, ou vous enverrai, le formulaire « Attentes-Motivation », suffisamment avant notre rencontre, afin de faciliter une compréhension mutuelle.
- Je ne me sens pas prêt(e) à vous envoyer ce formulaire, mais je l'amènerai au moment de notre rencontre. Et j'aurai préalablement fait parvenir par email des détails sur mon parcours et mes attentes.

DATE

SIGNATURE *(si envoi postal)*