

**FICHE D'INSCRIPTION**

***HYPNOSE, THERAPIES BREVES FAMILIALES ET THERAPIES  
STRATEGIQUES niveau 1 (2<sup>ème</sup> année)***

**Année Scolaire** : .....2018/ 2019.....

**Choix du groupe** : .....

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Profession** : .....

**Adresse** : .....

.....

**Téléphone** : ...../...../...../...../.....et /ou ...../...../...../...../.....

**Email** : .....

**Merci de nous retourner cette fiche d'inscription accompagnée**

- de votre *Curriculum Vitae* – (à chaque nouveau candidat)
- d'une *lettre de motivation*– (à chaque nouveau candidat)
- *photocopie de votre diplôme de professionnel de santé, ou psychologue*  
(à chaque nouveau candidat)
- *du contrat individuel de formation*
- *d'un chèque de réservation d'un montant de 100 € à l'ordre de l'ARePTA*  
(il ne sera remboursé que si le désistement intervient au moins 10 jours avant la date du début de formation.  
Le cachet de la poste faisant foi)

A l'Adresse suivante : **Secrétariat de l'Arepta - Imhena**  
**1 - rue Eugène Varlin**  
**Les Dorides - 44100 Nantes**

Pour de plus amples renseignements vous pouvez appeler le numéro  
suivant : **06/14/35/77/75** ou écrire à l'adresse :

**[secretariatarepta@gmail.com](mailto:secretariatarepta@gmail.com)**