

FICHE D'INSCRIPTION

***HYPNOSE, THERAPIES BREVES FAMILIALES ET THERAPIES
STRATEGIQUES niveau 2 (3^{ème} 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