

**4<sup>ème</sup> année :**  
**PERFECTIONNEMENT**

**Organisateur :**     **ARePTA** (Association Régionale Pour une Thérapie Active)  
                          **Institut MILTON H. ERICKSON de NANTES**  
                          *Organisme enregistré sous le n° 52440291344*  
                          Siret : 412 961 044 APE 8559

**Pre requi :**

Cette formation s'adresse aux professionnels de santé et de la relation d'aide : médecins-spécialistes ou généralistes-, chirurgiens-dentistes, sages-femmes, psychologues, infirmiers(e), kinésithérapeutes et autres professionnels exerçant dans la Santé.

Les ateliers sont ouverts à tous les professionnels ayant les pré-requis pour intégrer la formation proposée (connaissance de l'hypnose médicale, des bases de la thérapie familiale, des principes des thérapies brèves...). Mais seules les personnes ayant réalisé les trois premières années peuvent prétendre à la validation d'une quatrième année.

Le Conseil pédagogique validera la quatrième année d'un stagiaire quand quatre ateliers ou sessions auront été effectués et que le mémoire de fin de troisième année aura été réalisé.

**Objectifs :**

Après les trois premières années centrées sur les apprentissages de l'hypnose, de la communication thérapeutique, des approches psychothérapeutiques brèves centrées sur l'interrelation et le changement par le dialogue thérapeutique, (TOS, thérapies narratives), des approches stratégiques (TBS), les sessions proposées lors de cette année sont thématiques et le stagiaire, en fonction de ses intérêts et de sa pratique, **choisit quatre modules de trois jours** ayant chacun un thème spécifique parmi une proposition large d'ateliers pratiques : psychotraumatisme, douleur et psychosomatique, dépression, troubles anxieux, problématiques addictives...

Ces thématiques sont choisies en tenant compte des préoccupations thérapeutiques des différents praticiens confrontés fréquemment dans leur pratique à ces problèmes majeurs et qui souhaitent grâce aux outils relationnels dont ils sont maintenant familiers trouver une issue à des situations souvent complexes.

Il s'agit d'harmoniser et d'intégrer les outils thérapeutiques en fonction de la clinique, des objectifs du patient et des besoins observables ou exprimés.

## **Organisation et méthodes pédagogiques :**

Lors de chaque atelier seront traités la clinique de la thématique, l'intérêt des différentes approches enseignées, leurs spécificités contributives dans le soin et la manière de les conjuguer si besoin. Des vignettes cliniques viendront enrichir l'atelier et des exercices d'application et/ou des démonstrations (sur place ou vidéo) seront réalisés pour faire saisir l'intérêt de ces pratiques et concrétiser l'enseignement par l'expérience.

Les stagiaires seront invités à exposer des situations cliniques qui permettront opportunément des exercices pratiques d'application.

Chaque atelier est aussi l'occasion d'un rappel théorique des approches thérapeutiques qui ont été enseignées les années précédentes

## **Validation de l'enseignement et évaluation :**

Comme lors des années précédentes, chaque session ou chaque atelier fait l'objet d'une évaluation à chaud centrée sur l'enseignement et la pédagogie tandis qu'une évaluation à froid permettra de connaître les acquis et l'intérêt retrouvé dans l'exercice de la pratique de chaque stagiaire.

Ces ateliers thématiques permettent aussi aux enseignants de connaître les acquis des années précédentes et de corriger si besoin les enseignements réalisés dans les trois autres années pour les rendre plus attractifs mais surtout plus centrés sur l'exercice des professionnels.

## **PROGRAMME DES ATELIERS PROPOSÉS :**

Plusieurs ateliers sont proposés pour répondre aux attentes forcément différentes des praticiens ayant réalisé leur formation en hypnose, thérapie brève et thérapie stratégique. **La validation d'une quatrième année correspond au choix d'au moins quatre des ateliers ou sessions.**

### **PSYCHOTRAUMATISME (Atelier 1): Clinique du Psychotraumatisme ; Corps et Thérapie**

#### **1<sup>er</sup> jour : Clinique du trauma : connaissances actuelles**

Le psychotraumatisme est connu depuis l'antiquité mais sa description clinique est relativement récente et sa reconnaissance dans la nosographie internationale ne date que de quelques dizaines d'années. Depuis, les connaissances physiologiques ont permis d'en approfondir les mécanismes internes et de mieux comprendre les graves conséquences physiques et psychiques de tels événements.

Il est essentiel pour les praticiens de savoir reconnaître cette clinique multiforme et d'en comprendre la physiologie pour pouvoir transmettre l'information au patient mais aussi pour adapter la meilleure stratégie thérapeutique. On sait que celle-ci doit être souvent multiple pour être efficace.

Les recherches en neurologie et en endocrinologie seront abordées pour enrichir la compréhension de chacun. Des illustrations filmées viendront éclairer le sujet. L'abord chimiothérapeutique sera évoqué avec les études sur sa pertinence pour les personnes ayant une compétence médicale.

Une introduction aux approches psychothérapeutiques conclura la journée.

### **2<sup>ème</sup> jour : Hypnose et psychotraumatisme**

L'hypnose est historiquement l'approche de choix des pathologies traumatiques. Elle reste importante tant dans l'exploration du traumatisme lui-même que dans celle des ressources permettant d'y faire face. Elle est aussi à la base d'autres approches plus récentes (somatic experiencing, EMDR).

La journée sera l'occasion de rappeler les techniques utiles pour les personnes souffrant de ce type de pathologies : le travail avec le temps (accélération de l'événement, anticipation d'un futur délivré émotionnellement des conséquences émotionnelles encore présentes du trauma), le travail avec les émotions ou les réminiscences au présent (acceptation)

Des exercices ponctueront la journée pour concrétiser les données théoriques proposées.

### **3<sup>ème</sup> jour : TRE (Tension and trauma releasing exercices)**

Le TRE est une approche psychocorporelle créée par David Bercelli. Elle est issue des connaissances physiologiques des réponses du corps aux chocs traumatiques et de l'observation. Le corps possède en lui-même des ressources physiologiques pour évacuer les tensions vécues lors d'une situation agressive de choc, entre autres, par des mécanismes naturels de relâchement par les tremblements. La mise en œuvre de ces tremblements par des exercices spécifiques permet de se libérer de l'impact pathogène du stress.

La journée proposée permettra l'expérimentation de ces exercices pratiqués en groupe après un rappel des notions physiologiques et anatomiques pour comprendre l'impact de ces exercices sur les personnes stressées ou ayant vécu un choc traumatique ou souffrant d'un état de stress post traumatique (ESPT)

## **PSYCHOTRAUMATISME (Atelier 2): Stratégies Thérapeutiques**

### **1<sup>er</sup> jour : Le faire face en TBS et l'orientation solutionniste**

L'approche solutionniste (TOS ou TBCS-thérapie brève centrée solutions) est une approche privilégiée pour mettre en évidence les objectifs et les besoins du patient souffrant d'une pathologie traumatique. Elle permet de valider son expérience mais aussi de valoriser les ressources dont il dispose.

Cette thérapie du faire face permet de diminuer les solutions d'évitement ou de contrôle si habituelles. En cela elle rejoint la thérapie brève stratégique mise au point par Giorgio Nardone (Modèle d'Arrezo) qui sera évoquée dans ses applications les plus pratiques.

Exercices d'application et démonstrations ponctueront la journée.

### **2<sup>ème</sup> jour : Déconstruction et reconstruction narrative des événements traumatiques**

La thérapie narrative - modèle développé en Australie par Mickael White et David Epston permet la déconstructions des histoires dominées par les impacts négatifs (traumatismes, messages négatifs, deuils...) pour favoriser la mise en place d'une histoire alternative permettant d'assumer le passé, de faire face au présent en se remettant en contact avec ses propres ressources mais aussi celles de l'environnement et en retrouvant un sens à une existence qui a perdu sa direction dans la violence des événements vécus.

### **3<sup>ème</sup> jour : Mouvements alternatifs et psychotraumatisme.**

L'EMDR a révolutionné l'approche thérapeutique. Depuis son apparition de multiples méthodes utilisant les mouvements alternatifs sont apparues qui viennent compléter une approche initiale dont les soubassements étaient surtout cognitifs.

Une explication méthodique du modèle, sous une forme intégrative permet de mieux comprendre comment il peut parfaitement s'intégrer dans une stratégie du soin.

Si l'EMDR s'est développé en priorité sur les pathologies traumatiques, il peut être utilisé dans un vaste champ de difficultés. Les indications seront traitées.

Une démonstration et des exercices d'application seront proposés au cours de cette journée.

### **DEPRESSION ET ESTIME DE SOI (Atelier 3):**

#### **1<sup>er</sup> jour : Rappel clinique. Approche solutionniste de la dépression**

La dépression est le champ contemporain de la souffrance psychique. De l'épuisement au burn out en passant par toutes les réactions dépressives circonstancielles ou existentielles sans oublier le caractère endogène de certaines maladies, la dépression prend sous un aspect en apparence commun des chemins d'expression différents qu'une clinique attentive doit savoir identifier.

Cette première journée centrée sur le solutionnisme permet de faire un rappel clinique, de traiter l'importance du « mandat » avec le patient et la co-construction d'un objectif modeste et cohérent qui peut impliquer l'environnement familial.

Démonstrations et exercices au cours de la journée pour se familiariser avec cette pratique qui fait partie du quotidien et qui est pourtant mal connue.

#### **2<sup>ème</sup> jour : L'approche stratégique :**

Giorgio a initié un modèle, pour partie issu de ses maîtres de Palo Alto, qui met en exergue le fonctionnement intime de chaque pathologie dépressive, bien au-delà des symptômes présentés.

Seront abordées au cours de cette journée les notions de :

- Système de perception/réaction
- Typologie des dépressions en fonction du système perception réaction observé
- Recherche des tentatives de solutions qui entretiennent le système dépressif
- Prescription thérapeutique et choix de celle-ci

Des films illustrant le questionnement sous forme alternative seront présentés pour comprendre que la stratégie est incluse dans l'exploration clinique. Des exercices d'application de ce questionnement stratégique seront mis en œuvre.

Enfin une « typologie » fonctionnelle de la dépression sera décrite pour comprendre les applications pratiques, c'est-à-dire la mise en œuvre des tâches thérapeutiques.

Le langage propre (la forme) à la prescription (le fond) sera décrit et expliqué pour en comprendre l'efficacité.

#### **3<sup>ème</sup> jour : L'approche narrative**

Cette approche n'est pas propre à une pathologie particulière mais peut s'appliquer dans son principe de conversation à beaucoup de situations cliniques. En effet elle permet d'adopter une posture thérapeutique particulière de coopération. Lors de cette journée, l'enseignant insistera particulièrement sur les notions suivantes :

- L'externalisation
- Retrouver le sens (« l'absent mais implicite »)

Des exercices et démonstrations illustreront la méthode.

### LES ADDICTIONS (Atelier 4):

#### **1<sup>er</sup> jour : Approche psychothérapeutique du tabagisme**

- Les principes de la dépendance tabagique
- Approche motivationnelle et solutionniste
- Techniques spécifiques en hypnose

#### **2<sup>ème</sup> jour : Les approches solutionnistes dans les problèmes d'alcool**

Les addictions à l'alcool restent un problème sociétal important. Elles ont un fort impact sur la santé physique et psychique du patient, modifiant certains aspects de la personnalité et se traduisant souvent par de lourdes conséquences professionnelles et familiales.

La motivation propre à chaque individu peut être encouragée par la recherche des objectifs de vie du patient qui ne sont pas forcément liés à l'abstinence ou à une consommation modérée.

Deux axes sont capitaux :

- La recherche des exceptions qui constituent une part importante des ressources du patient.
- La stratégie du choix, capitale dans toutes les conduites de dépendance puisque toute addiction est une perte de choix.

La journée s'appuiera sur deux modèles solutionnistes avec des auteurs qui ont beaucoup contribué à la recherche concernant les addictions à l'alcool.

- Le travail d'Insoo Kim Berg aux USA
- Le modèle de Bruges (du Dr Luc Isebaert)

#### **3<sup>ème</sup> jour : Thérapie narrative et addictions**

La thérapie narrative se prête particulièrement aux troubles addictifs car ceux-ci s'inscrivent dans la durée et ont une grande influence sur la vie des sujets, les éloignant souvent de ce qu'ils souhaitent voir réaliser dans leur vie. Cette journée permettra de se familiariser avec les outils narratifs pour les personnes présentant d'importants troubles addictifs. L'étape de l'externalisation par la triangulation qu'elle permet entre le problème, la personne et le thérapeute est capitale. Mais, comme en solutionnisme, la recherche des exceptions ou occurrences uniques, va permettre de valoriser la personne en ébauchant une histoire alternative, non dominée par le problème, qui ouvre sur le regard de l'environnement et l'enrichissement mutuel. Au terme de ces conversations, la personne peut se réconcilier avec ses objectifs de vie les plus personnels et s'éloigner progressivement du problème qui a envahi sa vie.

Deux addictions majeures seront abordées :

- Addictions « produits »
- Troubles du comportement alimentaire

### ENFANCE, ADOLESCENCE ET FAMILLE (Atelier 5):

#### **1<sup>er</sup> jour : « appreciative inquiry » - L'investigation appréciative.**

Dans toute organisation humaine, les forces sont déjà là, présentes. Ce sont les éléments clés de la réussite et du bien-être. C'est aussi le cas dans le couple ou la famille.

Le questionnement, à l'instar de celui des TOS, implique tous les participants et amène la découverte :

- Des atouts, compétences
- Pratiques efficaces
- Ressources
- Des rêves, des espoirs
- Des métaphores

On peut construire le récit du « meilleur du passé » et du « meilleur de l'existant » (ce qu'il faut garder) pour construire une image porteuse.

Cela invite à une collaboration pour concrétiser ce qui est bon ou a été porteur de réussite. L'IA rassemble. Adaptée à la dyade, elle l'est encore plus à un groupe, à une organisation où de nombreuses voix se font entendre.

L'IA est générative, créative.

Le dialogue fait naître des scénarios qui renforcent la coopération.

Cette approche enrichit le questionnement et facilite la création d'un futur porteur.

Exercices et Démonstrations.

### **2ème et 3ème jour : Thérapie narrative au sein du groupe familial**

On reprendra au cours de cette journée les principes de l'approche narrative dont la plupart des stagiaires sont déjà familiers.

Ici, plus qu'en thérapie individuelle, l'apport technique sera réalisé autour du groupe familial en se centrant plus particulièrement sur les problématiques des adolescents et des couples.

La question du sens des actions, celles des intentions observées avec des échanges sur un mode indirect favorise une compréhension mutuelle des participants et augmente leurs capacités d'empathie les uns vis-à-vis des autres.

Des exercices d'application seront proposés avec des jeux de rôle pour vivre pleinement les apports spécifiques du questionnement, ses subtilités et comprendre comment suivre le fil de l'entretien en utilisant les « cartes narratives » (cf ouvrage de Mickael White) en construisant un questionnement en échafaudage qui permet avec souplesse de passer d'une carte à l'autre pour enrichir l'histoire et l'ouvrir sur un changement possible.

## **PSYCHOSOMATIQUE ET DOULEUR (Atelier 6):**

### **1er jour : stratégies thérapeutiques dans la douleur aiguë**

Cette journée cible particulièrement les professionnels du soin somatique ; infirmières, médecins généralistes, urgentistes, anesthésistes, chirurgiens dentistes et sages-femmes.

Après un rappel sur la physiologie de la douleur aiguë, les stagiaires participeront à des exercices d'illustration des techniques utilisables dans ce domaine.

Des démonstrations vidéo viendront compléter l'enseignement.

### **2ème et 3ème jour : Douleur chronique**

Rappel physiologique des mécanismes de la douleur chronique

Rappel clinique autour des notions de fibromyalgie et d'algodystrophie

Rappel sur les mécanismes d'entretien des problèmes chroniques avec les tentatives de solution inadéquates vis de l'entourage, des médecins pour « vaincre » en totalité la douleur.

Mise en place d'une stratégie de soins associant tous les soins de support utilisables dans ce domaine en précisant leurs indications.

La mise en place d'un contrat thérapeutique avec un objectif thérapeutique atteignable grâce aux approches de type solutionniste. Des exercices viendront préciser la méthode du questionnement thérapeutique et la façon de négocier un objectif réaliste.

Les apprentissages de l'autohypnose pour le patient favoriseront une autonomisation du patient.  
Exercices d'illustration.

**ANXIETE, PEUR, DOUTE PATHOLOGIQUE (Atelier 7):  
Ou « du contrôle à l'évitement », quelle approche thérapeutique ?**

**1<sup>er</sup> jour : angoisse, anxiété et hypnose**

L'hypnose est un des moyens majeurs de réponse à l'angoisse à condition d'être couplée à une stratégie du faire face ou de l'acceptation.

L'utilisation de l'hypnose, y compris dans les phases aiguës, favorise l'acceptation de toutes les parties de soi et est une excellente méthode pour juguler la tentation de l'évitement.

Les techniques de mouvements alternatifs peuvent utilement s'imbriquer aux approches hypnotiques plus classiques.

Exercices et démonstrations (à partir des situations amenées par les stagiaires) assorties de vignettes cliniques

**2<sup>ème</sup> jour : Angoisse, tétanie, panique et préoccupations hypocondriaques-orientation thérapeutique.**

Ces problèmes sont courants pour tous les professionnels de santé.

Si la TOS permet bien d'établir un objectif et de connaître les attentes réelles des patients vis-à-vis des problèmes présentés, les thérapies stratégiques sont une approche de choix. Depuis plus de 20ans, le Centre d'Arrezzo en Italie, dirigé par Giorgio Nardone, a mis au point des protocoles de soins particulièrement efficaces qui seront développés au cours de cette journée.

Il s'agit de comprendre comment fonctionne le problème et comment il s'amplifie pour en déjouer les engrenages par des prescriptions réfléchies et convaincantes.

**3<sup>ème</sup> jour : Stratégies thérapeutiques dans le doute pathologique et les troubles obsessionnels**

Cette journée est dans la continuité de la précédente. Elle favorise la compréhension du système de perception/réaction qui piège le patient dans son trouble. Sera évoquée aussi l'implication de l'entourage dans l'entretien d'une symptomatologie envahissante qui piège la personne mais aussi le groupe familial.

Là aussi, l'établissement au départ d'un contrat de soins clair permettra de vérifier que le changement s'intègre bien dans le nouvel équilibre écosystémique recherché.

Exercices d'application et documents vidéo d'illustration.

**METHODES ET MOYENS**

**ENSEIGNEMENT GENERAL**

Il a lieu en duo, afin de mieux accompagner les stagiaires et faciliter les exercices.

**EXERCICES**

Ils ont lieu en petit ou grand groupe.

## OUVRAGES

A l'issue de chaque session, une bibliographie est proposée aux stagiaires.

## CONSEILS

A l'issue de la formation, les stagiaires pourront comme tout membre de l'ARePTA, bénéficier des aides apportées par l'association, à savoir :

- conférences
- supervisions
- interventions
- groupes de training

## VALIDATION DE L'ENSEIGNEMENT & EVALUATION

Chaque session de formation est évaluée par un travail qui synthétise le déroulement d'une journée de formation. Les critères qui sont pris en compte dans ces évaluations valident le programme théorique et pratique de la journée.

## FORMATEURS

**Tous les intervenants sont des praticiens expérimentés, leur rôle consiste à assurer l'enseignement de base tel qu'il est défini dans le programme et à être les facilitateurs des nombreux exercices effectués lors de la formation.**

**Dr Alain Vallée :** Ancien psychiatre des hôpitaux, exerçant maintenant en libéral, il a une expérience reconnue de psychothérapeute. Fondateur et président d'honneur de l'AREPTA-Institut Milton Erickson de Nantes, il est aussi chargé d'enseignement au DIU douleur de Nantes, au DU d'hypnose de Montpellier, en master professionnel de psychologie à Nantes ; il assure également des formations en hypnose et thérapies brèves pour plusieurs instituts francophones. Il est l'auteur de nombreuses communications sur ces sujets.

**Dr Liliana Fodoréan :** Docteur en médecine générale, spécialisée en hypnoalgésie et en tabacologie, travaille dans l'Unité de Psychosomatique et Sevrage Tabagique des Nouvelles Cliniques Nantaises. Ses consultations de médecine générale sont orientées à la prise en charge par l'hypnose de la douleur chronique en collaboration avec l'unité d'évaluation et prise en Charge de la douleur de Catherine de Sienne, Nantes.

**Pierre Jeanne-Julien :** Psychologue clinicien exerçant en cabinet libéral à Nantes. Pratique l'hypnose et les thérapies actives auprès d'une clientèle de jeunes et d'adultes. Conseiller Conjugal et Thérapeute de couples. Président de l'ARePTA-Institut Milton Erickson de Nantes.

**Dr Emmanuel Malphettes :** Psychiatre des hôpitaux, travaille sur la crise (responsable de l'unité de post-urgence) et sur des pathologies chroniques (responsable d'unité), enseignant auprès de s internes, à la faculté de psychologie, l'école d'infirmière et de sages-femmes et formateur en hypnose.

**Dr Wilfrid Martineau :** Psychiatre des hôpitaux, pédopsychiatre, chef de service de psychiatrie au CHU de Nantes. Président d'honneur de l'ARePTA- Institut Milton H.Erickson de Nantes. Il assure un enseignement au DES de Psychiatrie ainsi qu'en Formation Médicale Continue. Auteur de nombreux articles et communications, il est un spécialiste de l'intervention de crise et des cas difficiles.

**Dr Bruno Rioult :** algologue –anesthésiste - spécialisé en hypnoalgésie - Unité douleur Centre Catherine de Sienne Nantes. Il pratique hypnose et thérapies stratégiques. Il est responsable pédagogique de la formation douleur CNAM Pays de Loire, chargé d'enseignement au DIU douleur. Il est responsable du Réseau Douleur Ouest



**Dr Jihad Zeidan :** Docteur en chirurgie dentaire, diplômé de la faculté de chirurgie dentaire de Nantes, travaille en cabinet libéral et utilise dans sa pratique les techniques d'hypnose auprès des patients anxieux, phobiques, enfants et adultes, formateur à l'Arepta, intervenant au DU d'hypnose à la faculté de médecine, intervenant à la faculté de chirurgie dentaire de Nantes sur le thème de l'hypnose. Trésorier de l'Arepta.

**Mr Malachy Coleman :** formé directement par David Berceci, le fondateur de cette technique, est un des rares praticiens francophones capable de vous initier à cette pratique en toute sécurité. Il est aussi formateur certifiant en TRE®.

**Mr Marc Picard-Destelan :** Psychologue, psychothérapeute. Formation initiale en philosophie. A été enseignant en philosophie, éducateur, puis formateur dans le domaine éducatif. Pratique hypnose et thérapies brèves au sein d'une Maison d'Enfants à Caractère Social (MECS) en Eure et Loir ainsi que sur l'unité de soins de support du Centre de Coordination en Cancérologie et sur l'unité d'évaluation et de traitement de la douleur du Centre Catherine de Sienna à Nantes

**Dr Julien Betbèze :** Psychiatre, pédopsychiatre, chef de service du service d'Accueil Familial Thérapeutique de Loire Atlantique (SISMLA), il assure un enseignement au DES de psychiatrie ainsi qu'en Formation Médicale Continue. Il travaille avec des patients psychotiques, addictifs, dépressifs. Il fait de la préparation mentale.

## Calendrier 4<sup>ème</sup> année – Perfectionnement

2018 - 2019	Groupe A
1 <sup>er</sup> Atelier	25 / 26 / 27 Octobre 2018
2 <sup>ème</sup> Atelier	13 / 14 / 15 Décembre 2018
3 <sup>ème</sup> Atelier	24 / 25 / 26 Janvier 2019
4 <sup>ème</sup> Atelier	14 / 15 / 16 Février 2019
5 <sup>ème</sup> Atelier	07 / 08 / 09 Mars 2018
6 <sup>ème</sup> Atelier*	18 / 19 / 20 Avril 2019
7 <sup>ème</sup> Atelier	16 / 17 / 18 Mai 2019

### ***HORAIRES***

9 h – 13 heures

14h – 17h

Les repas sont proposés sur le lieu de formation au coût de 13,95 € le repas.

Règlement par chèque bancaire (*à l'ordre de LFPL*), en espèces et/ou par carte bancaire.

### ***LIEU***

**Centre Régional Technique de la Ligue Atlantique de Football**

170, boulevard des Pas Enchantés - 44230 Saint Sébastien sur Loire

Possibilité de logement sur place (*Tél : 02 40 80 75 50 demander Marie-Christine*)

**\* Atelier 6 : Lieu :**

*Aux nouvelles Cliniques de Nantes – 04, rue Eric Tabarly – 44000 Nantes*

### ***CONTACTS***

Secrétariat de l'ARePTA - IMHENA

1 rue Eugène Varlin - Les Dorides - 44100 Nantes

Tel : 06.14.35.77.75

Mail : [secretariat.arepta@gmail.com](mailto:secretariat.arepta@gmail.com)