

IRCCADE - EPTHECC Dossier de candidature

1 photo
d'identité
originale

" Formation en Psychopathologie clinique conduisant au titre de Psychothérapeute " 2018 / 2019

Inscription à titre individuel

Conditions d'Admission : cf. Programme de l'Enseignement

NOM : _____ PRÉNOM : _____

PROFESSION : _____

Exercez-vous une activité clinique ? : oui non

ADRESSE (où vous recevrez les courriers, convocations) : professionnelle personnelle

☎ : / / / / / / / MAIL : _____

DEMANDE MON INSCRIPTION POUR LA FORMATION 2018 / 2019 :

Module 1 "Développement, fonctionnement et processus psychiques" (103 h) **1.150 €**

Module 2 "Critères de discernement des grandes pathologies psychiatriques (103 h) **1.150 €**
(fournir attestation validation module 1 si non effectué à Irccade)

Modules 3 et 4 : se reporter au dossier de candidature du tronc commun
(fournir attestation validation module 1 et 2 si non effectués à Irccade).

- ▶ **Joindre obligatoirement à ce dossier de candidature** : courriers ARS, CV, une lettre de motivation, une photo d'identité (originale non scannée), photocopie des diplômes.
- ▶ Envoyer en courrier simple avant le **15 août** à : **IRCCADE 202, rue de Pessac 33000 Bordeaux**
- ▶ Après acceptation de la candidature par la Commission de l'Enseignement, [un Contrat Individuel de Formation Professionnelle](#), [les Conditions Générales de Formation et de Vente](#) et [le Règlement Intérieur de la Formation](#) sont envoyés au stagiaire en double exemplaire par courrier, dont un exemplaire à retourner signé avant le 31 août avec le règlement complet de la formation par chèque(s).

Date : _____

Signature :

IRCCADE - EPTHECC Dossier de candidature

1 photos
d'identité
originale

" Formation en Psychopathologie clinique conduisant au titre de Psychothérapeute " 2018/2019

Inscription au titre de la Formation Continue

Déclaration d'Activité Directe Nouvelle-Aquitaine N° 72 33 05475 33

Conditions d'Admission : cf Programme de l'Enseignement

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

PROFESSION : _____

Exercez-vous une activité clinique ? : oui non

ADRESSE (où vous recevrez les courriers) : professionnelle personnelle

☎ : / / / / / / / MAIL : _____

DEMANDE MON INSCRIPTION EN FORMATION CONTINUE POUR :

Module 1 "Développement, fonctionnement et processus psychiques" (103 h) 2.300 €

Module 2 "Critères de discernement des grandes pathologies psychiatriques (103 h) 2.300 €

(fournir attestation validation module 1 si non effectué à Irccade)

Modules 3 et 4 : se reporter au dossier de candidature du tronc commun *(fournir attestation de validation des modules 1 et 2 si non effectués à Irccade).*

- ▶ **Joindre obligatoirement à ce dossier de candidature : courriers ARS, courrier de prise en charge de l'employeur.** CV, une lettre de motivation, une photo d'identité (originale non scannée), photocopie des diplômes.
- ▶ Envoyer en courrier simple avant le 15 août à : **IRCCADE 202, rue de Pessac 33000 Bordeaux**
- ▶ Après acceptation de la candidature par la Commission de l'Enseignement, **une Convention de Formation Professionnelle, les Conditions Générales de Formation et de Vente et le Règlement Intérieur de la Formation** sont envoyés à l'organisme payeur et au stagiaire en double exemplaire. L'inscription ne sera validée et confirmée qu'à réception de l'ensemble des documents signés avant le 31 août.

Date : _____ **Signature :** _____