**FICHE D’INSCRIPTION À LA FORMATION**

**1er SEMESTRE 2023**

**(Merci de remplir les deux pages ET un bulletin par formation)**

**Je participerai à la formation: (surligner)**

* **Aborder la mort en médiation, travailler avec les personnes en deuil, 26 et 27 janvier 2023**
* **Comment identifier les mécanismes de défense…? 2, 3 et 4 mars 2023**
* **Les compétences psycho-sociales à la lumière des neuro-sciences…, 13 et 14 mars 2023**
* **Comment poursuivre, ou mettre un terme à une médiation…, 16, 17 et 18 mars 2023 PARIS**
* **Accompagner les personnalités difficiles, 3, 4 et 5 avril 2023**
* **Théâtre-forum et approches pédagogiques dynamiques…, 17, 18 et 19 avril 2023**

 **ET 23, 24 et 25 octobre 2023**

* **De l’écoute active à l’écoute profonde, tout un chemin….., 10, 11 et 12 mai 2023**
* **Liaisons et déliaisons de l’attachement, reportée au 2ème semestre**
* **La médiation transformative, formation de base, 31 mai, 1er et 2 juin 2023**
* **Transformer la médiation par la créativité, 14, 15 et 16 juin 2023**
* **Se ressourcer en tant que professionnel de l’accompagnement 22 et 23 juin 2023**

**Prénom : Nom :**

**Adresse : Code postal / Ville :**

**Profession :**

**Téléphone : e-mail**

|  |
| --- |
| ***En cas de prise en charge par l’employeur :***Société ou organisme : Personne à contacter :Personne signataire de la convention :Adresse : Code postal / Ville :Téléphone : Fax : Mail : |

* *Je verse, ci-joint, un acompte (voir montant sur la fiche descriptive), par virement*

*ou par chèque à l’ordre de Marianne Souquet*

|  |
| --- |
| **Société Générale – Madame Marianne Souquet** |
| **Banque Agence Numéro de compte Clé RIB** |
| **30003 00130 00027000979 53** |
| **IDENTIFICATION INTERNATIONALE** |
| **Iban : FR76 3000 3001 3000 0270 0097 953** |
| **BIC SOGEFRPP** |

* *Je m’engage à verser le solde à la fin de la session de formation*

Ma formation et ma pratique de la médiation sont les suivantes :

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Ce qui me motive à participer à cette formation :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Ce que je souhaite accomplir durant cette formation :

………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Avez-vous des besoins spécifiques d’accessibilité à la formation?  Si oui, lesquels?

N’hésitez pas à nous contacter pour en discuter de vive voix.

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

 **A retourner à l’adresse suivante :**

Marianne SOUQUET

220 Hameau le Pontès 13540 Puyricard

Ou par mail si vous faites un virement pour l’acompte :

marianne.souquet@mac.com

brigitte.blanchard10@wanadoo.fr