

Siège et Secrétariat :
202, rue de Pessac
33000 BORDEAUX
<http://www.irccade.com>
secretariat@irccade.com

Président :
Mr Bertrand LLORET
202, rue de Pessac
33000 Bordeaux

Trésorier :
Mme ROSSIGNOL Cécile
44 bis, avenue Charles de Gaulle
33650 La Brède

Secrétaire Général :
Dr Mikaël HUMEAU
55, rue du Jardin Public
33000 Bordeaux

Directeur de l'Enseignement :
Dr Vincent LE ROY
202, rue de Pessac
33000 Bordeaux

ADMINISTRATEURS :

Dr Candice BLONDEAU
80, rue Paul Louis Lande
33000 Bordeaux

Dr Bruno BOUTGES
50, rue de Tauzia
33800 Bordeaux

Dr Tiphaine DROULOUT
202, rue de Pessac
33000 Bordeaux

Dr Raymond ELAYLI
202, rue de Pessac
33000 Bordeaux

Mr Patrick GAUTHIER
CHS Charles Perrens
121, rue de la Béchade
33076 Bordeaux Cedex

Dr Gisèle GEORGE
7, rue Alfred de Vigny
75008 Paris

Dr Marie TOURNIER
CHS Charles Perrens
121, rue de la Béchade
33076 Bordeaux Cedex

**INSTITUT DE RECHERCHE COMPORTEMENTALE
ET COGNITIVE
SUR L'ANXIÉTÉ ET LA DÉPRESSION**

Association fondée en 1993 et régie par la loi 1901
Formation Continue n° 72.33.05475.33

IRCCADE et l'ATCCPC

« Association de Thérapie Comportementale et
Cognitive en Poitou-Charentes »

co-organisent

un ATELIER exceptionnel
de Formation Médicale Continue en TCC

animé par le Professeur Charles MORIN
(Laval, Québec)

SAMEDI 9 AVRIL 2016 (10 h à 18 h)

« TCC des Troubles du SOMMEIL »

Buts :

- 1) **Acquérir** une information moderne d'un intervenant expérimenté sur un thème d'indication de thérapie comportementale et cognitive.
- 2) **Résoudre** avec l'aide d'un superviseur les problèmes rencontrés par les participants au cours des psychothérapies comportementales et cognitives qu'ils pratiquent.

Peuvent s'inscrire : tout psychiatre, médecin, psychologue ou infirmier(ière) justifiant d'une expérience pratique en thérapie comportementale et cognitive.

Places limitées à 35 participants

Lieu de l'atelier : Château de Périgny à Vouillé (86190)
<http://www.chateau-perigny.com>

TARIF unique : 95 € (petit déjeuner, repas du midi et pause compris)

Règlement par **chèque à l'ordre d'IRCCADE** à envoyer :

202, rue de Pessac 33000 Bordeaux

Renseignements : secretariat@irccade.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : **PRENOM :**

Profession :

Adresse :

 :

Courriel :

Fait à

le/...../2016

Signature :