

IRCCADE – EPTHECC 2018/19

« Enseignement de la Psychopathologie et des TCC »

Module « Supervision TCC en Psychiatrie adultes »

1 photo
d'identité
originale

DOSSIER DE CANDIDATURE

Inscription à titre individuel

Condition d'Admission : validation de deux années de formation aux TCC

- ▶ **Pour les candidats ayant validé le tronc commun IRCCADE**, joindre directement le secrétariat pour établir le Contrat Individuel de Formation Professionnelle. Ne remplir ci-dessous que si changement des coordonnées.
- ▶ **Pour les candidats ayant validé deux ans de formation TCC auprès d'un autre organisme**, joindre obligatoirement à ce dossier de candidature : **l'attestation de formation de deux années aux TCC**, un CV, une lettre de motivation, une photo d'identité (originale non scannée), la photocopie des diplômes ou carte étudiant pour les internes.

Envoyer en courrier simple (pas de courrier recommandé) **avant le 14 septembre** à :

IRCCADE 202, rue de Pessac 33000 Bordeaux

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

PROFESSION : _____

Exercez-vous une activité clinique ? : oui non

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

📞 : / / / / / / / MAIL : _____

DEMANDE MON INSCRIPTION POUR LA FORMATION 2018 / 2019 :

Module SUPERVISION TCC en psychiatrie adultes (16 h)..... 625 €
(fournir l'attestation de validation de 2 années de formation TCC si non suivies à IRCCADE)

Après acceptation de la candidature par la Commission de l'Enseignement :

- **le Contrat Individuel de Formation Professionnelle,**
- **les Conditions Générales de Formation et de Vente,**
- **le Règlement Intérieur de la Formation,**

sont envoyés par courrier au stagiaire, en double exemplaire, dont un exemplaire à retourner signé avec le règlement complet de la formation (paiement par 1, 3 ou 5 chèques).

L'inscription ne sera validée et confirmée qu'à réception des documents signés au moins 15 jours avant le début de la formation. **Désistement sans frais jusqu'à 10 jours ouvrés avant le début de la formation.**

Date : 2018 **Signature du stagiaire :**

DOSSIER DE CANDIDATURE

Inscription au titre de la Formation Professionnelle

Déclaration d'Activité Directe Nouvelle-Aquitaine N° 72.33.05475.33

Condition d'Admission : validation de deux années de formation aux TCC

- ▶ **Pour les candidats ayant validé le tronc commun IRCCADE**, transmettre au secrétariat l'accord de prise en charge de l'organisme payeur pour établir la Convention de Formation Professionnelle. Ne remplir ci-dessous que si changement des coordonnées.
- ▶ **Pour les candidats ayant validé deux ans de formation TCC auprès d'un autre organisme**, joindre obligatoirement à ce dossier de candidature : **l'accord de prise en charge de l'organisme payeur, l'attestation de formation des deux années de TCC**, un CV, une lettre de motivation, une photo d'identité (originale non scannée), la photocopie des diplômes ou carte étudiant pour les internes.

Envoyer en courrier simple (pas de courrier recommandé) **avant le 14 septembre** à :

IRCCADE 202, rue de Pessac 33000 Bordeaux

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

PROFESSION : _____

Exercez-vous une activité clinique ? : oui non

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

① : / / / / / / / MAIL : _____

DEMANDE MON INSCRIPTION POUR LA FORMATION 2018 / 2019 :

Module SUPERVISION TCC en psychiatrie adultes (16 h)..... 1.250 €
(fournir l'attestation de validation de 2 années de formation TCC si non suivies à IRCCADE)

- ▶ Après acceptation de la candidature par la Commission de l'Enseignement : **la Convention de Formation Professionnelle et les Conditions Générales de Formation et de Vente** sont envoyées par courrier à l'organisme payeur en double exemplaire, dont un exemplaire à retourner signé.
- ▶ Le stagiaire doit également signer **les Conditions Générales de Formation et de Vente et le Règlement Intérieur de la Formation.**

L'inscription ne sera validée et confirmée qu'à réception des documents signés au moins 15 jours avant le début de la formation. **Désistement sans frais jusqu'à 10 jours ouvrés avant le début de la formation.**

Date : **2018** **Signature du stagiaire :**