

Formation

**« Prévention et prise en charge de la dépression
à l'adolescence et animation de groupes de thérapie cognitive et
comportementale »**

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Nom:

Prénom :

Profession :

Adresse personnelle :

Téléphone:

Mail :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Téléphone (professionnel) : Mail employeur :

Formations antérieures :

.....
.....
.....
.....
.....

Quelles motivations vous amènent à solliciter une inscription ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Places limitées, sélection de candidatures, fiche à retourner avant le 1^{er} septembre 2023 à :

Service Universitaire de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent (Pr. J. Ph. Raynaud)
Pavillon SUPEA - Hôpital Purpan - Place du Dr Baylac, TSA 40031 - 31059 TOULOUSE Cedex 9

☎ 05 61 77 60 74 – Télécopie : 05 61 77 60 57

Mail : abasolo.p@chu-toulouse.fr

Si le nombre de pré-inscrits est insuffisant la direction de l'enseignement se réserve la possibilité de différer cette formation.