



# Pascale de l'Eprevier-Brocvielle

Analyste Transactionnelle Certifiée Psychothérapie (CTA P)

Superviseur & Enseignante en contrat avec EATA (PTSTA P)

Titulaire du Certificat Européen de Psychothérapie - Psychopraticienne

3 chemin des Melliers, 35760 Saint Grégoire - 06 79 08 29 61 - AT-rennes.com & psychotherapie-rennes.com

pascale.deleprevier@orange.fr

Siret 439 576 919 00047 – Naf 8690 F - Qualiopi 2000241.3

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 53351037735 auprès du Préfet de région Bretagne

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

## Bulletin d'inscription

Nom et prénom : .....

Activité professionnelle : .....

Adresse : .....

Email : ..... Tél : .....

### Formation choisie :

Cours 101 « Initiation à l'Analyse Transactionnelle - Dates choisies : .....

Cours 202 « Formation théorique de base à l'Analyse Transactionnelle « Cours 202 » - Année : .....

(Prérequis : merci de m'adresser l'attestation du Cours 101, sauf si déjà en ma possession).

Séminaires professionnels - Thème et dates choisies : .....

Groupe de supervision ou Analyse des Pratiques professionnelles - Année : .....

### Votre statut :

**Particulier ou Profession libérale** : Je joins un chèque d'acompte à ce bulletin d'inscription (1). Un contrat de formation professionnelle va m'être envoyé à réception de ce bulletin d'inscription. J'ai 10 jours pour me rétracter (14 jours si contrat conclu à distance) et recevoir mon chèque en retour.

**Entreprise et OPCO** : Une convention de formation va m'être envoyé(e), merci d'indiquer :

- Le nom et les coordonnées de l'entreprise : .....

- Le nom du signataire de la convention de formation : .....

- Le nom, le téléphone et l'adresse mail du responsable administratif à joindre : .....

**Accessibilité** : Afin de prendre en compte vos besoins d'accompagnement, contactez-nous. Nous mettrons, à l'aide de partenaires spécialisés, tout en œuvre pour identifier et mettre en place des solutions d'aménagement. Merci d'indiquer si vous avez des besoins d'adaptation (contraintes personnelles, handicap...) : .....

Je reconnais avoir lu et j'accepte les Conditions générales de vente (en téléchargement sur [www.AT-Rennes.com](http://www.AT-Rennes.com), rubrique « mentions légales »).

A ..... le : .....

Signature :

Le financement de mes formations peut être pris en charge dans le cadre de la formation professionnelle (sauf CPF).

**Informations à communiquer** : Siret 439 576 919 00047 - Qualiopi n° 2000241.3

(1) Cours 101 & séminaires professionnels : Acompte 100€ - Cours 202 : Acompte 360€ - Groupe supervision et APP : montant 1ère journée

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la clientèle. Nous ne donnons pas ces données à des tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à [pascale.deleprevier@orange.fr](mailto:pascale.deleprevier@orange.fr) Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Mis à jour le 12/06/2023