



# Les Ateliers du Rêve

**Demande de préinscription au cycle INITIATION , en visio conférence année 2021**

NOM

PRÉNOM

ANNÉE DE NAISSANCE

ADRESSE

COURRIEL

TÉLÉPHONE

PROFESSION ACTUELLE

PARCOURS PERSONNEL EN PSYCHOTHÉRAPIE :

RAPPORTS AVEC LE REVE

MOTIVATION

Je sous signé(e) désire être contacté(e) par la formatrice pour un entretien préliminaire à l'inscription

fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Christiane Laurent, médecin , praticienne en psychothérapie relationnelle , superviseure agréée par le SNPPsy.

21 rue du petit pont 89520 TREIGNY 06 07 73 13 18

Les ateliers du rêve : laurent\_christiane@yahoo.fr <http://lesateliersdureve.org/>