



# C.L.E.F.S.

**Collectif de Liaison et d'Échanges sur les Familles et les Systèmes**

La certification qualité a été a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : **ACTIONS DE FORMATION**

**Siret : 432 625 267 00039 APE : 9499Z**

**N° formation continue : 93 84 034 95 84**

**17 Ter, impasse Pignotte 84000 AVIGNON**

**[Mail : assoclefs84@gmail.com](mailto:assoclefs84@gmail.com) [Web : www.clefs84.org](http://www.clefs84.org)**

**[www.facebook.com/CLEFS84](https://www.facebook.com/CLEFS84)**

**[www.linkedin.com/in/clefs-collectif-liaison-echanges-familles-et-systemes](https://www.linkedin.com/in/clefs-collectif-liaison-echanges-familles-et-systemes)**

**Tél : 06.88.05.00.12**

## FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION

### **THERAPIE ET MIGRATION**

**UNE LECTURE SYSTEMIQUE - INTERCULTURELLE & TRANSGENERATIONNELLE**

**Ivy DAURE**

**21 & 22 Novembre 2024**

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Mail : .....

### En cas de prise en charge par l'employeur

Société ou organisme : .....

Personne à contacter : .....

Personne signataire de la convention : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Mail : .....

La fiche d'inscription et/ou le bulletin d'adhésion sont à adresser à la personne référente pour cette formation :

**Jocelyne DALLET**  
**20, rue du Jas**  
**84740 VELLERON**



# C.L.E.F.S.

**Collectif de Liaison et d'Échanges sur les Familles et les Systèmes**

La certification qualité a été a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : **ACTIONS DE FORMATION**

**Siret : 432 625 267 00039 APE : 9499Z**

**N° formation continue : 93 84 034 95 84**

**17 Ter, impasse Pignotte 84000 AVIGNON**

**[Mail : assoclefs84@gmail.com](mailto:assoclefs84@gmail.com) [Web : www.clefs84.org](http://www.clefs84.org)**

**[www.facebook.com/CLEFS84](https://www.facebook.com/CLEFS84)**

**[www.linkedin.com/in/clefs-collectif-liaison-echanges-familles-et-systemes](https://www.linkedin.com/in/clefs-collectif-liaison-echanges-familles-et-systemes)**

**Tél : 06.88.05.00.12**

**Ma profession et ma formation :**

.....  
 .....

**Mon expérience du travail avec les familles est la suivante :**

.....  
 .....

**Ce qui me motive à participer à cette formation :**

.....  
 .....

**Avez-vous déjà été confronté(e) à des problèmes liés à la migration ?** OUI NON

**Si oui, dans un cadre familial :** OUI NON **- dans un cadre professionnel :** OUI NON

**Connaissez vous « la pensée systémique interculturelle » ?** OUI NON

**Vous paraît il indispensable de continuer à pratiquer sa langue d'origine après une migration ?**  
 OUI NON

**Ce que je souhaite accomplir durant cette formation :**

.....  
 .....

**Avez-vous des besoins spécifiques d'accessibilité à la formation ? Si oui, lesquels ? N'hésitez pas à nous contacter pour en discuter de vive voix.**

.....

**Je joins un chèque n°.....sur la banque.....**

**d'un montant de ..... € à l'ordre de CLEFS que j'adresse avec le bulletin d'inscription à la personne référente pour cette formation**

**Objectif réduction des déchets**

**Amenez votre tasse ou gobelet pour les pauses S.V.P.**



# C.L.E.F.S.

**Collectif de Liaison et d'Échanges sur les Familles et les Systèmes**

La certification qualité a été a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : **ACTIONS DE FORMATION**

**Siret : 432 625 267 00039 APE : 9499Z**

**N° formation continue : 93 84 034 95 84**

**17 Ter, impasse Pignotte 84000 AVIGNON**

**[Mail : assoclefs84@gmail.com](mailto:assoclefs84@gmail.com) [Web : www.clefs84.org](http://www.clefs84.org)**

**[www.facebook.com/CLEFS84](https://www.facebook.com/CLEFS84)**

**[www.linkedin.com/in/clefs-collectif-liaison-echanges-familles-et-systemes](https://www.linkedin.com/in/clefs-collectif-liaison-echanges-familles-et-systemes)**

## BULLETIN D'ADHESION 2024

- J'adhère à CLEFS pour l'année 2024 L'adhésion est personnelle et pour l'année civile.

Prénom : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville :.....

Tel : ..... Mail : .....

Je joins un chèque n°..... sur la banque.....  
d'un montant de 20 € à l'ordre de CLEFS que j'adresse avec le bulletin d'adhésion

*J'autorise, gratuitement, CLEFS 84 ou ses partenaires à réaliser une captation photo ou vidéo qui pourra être utilisée à des fins de formation ou de communication. Je me réserve à tout moment le droit de demander la suppression d'une image ou vidéo dans laquelle j'apparais si j'estime qu'elle me porte préjudice.*

Date :

Signature :