

# AJBFPP

## Fiche de renseignements professionnels pour les membres AFJBFPP qui désirent paraître sur le site

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Année de naissance</b>

<b>Formation:</b> Licence en psychologie en: (clinique, scolaire, orientation prof. etc)	<b>Titre reconnu:</b> Spécialiste et/ou formation complémentaire
	<b>Date de l'obtention du titre:</b>

<b>Orientation en psychothérapie reconnue, techniques spécifiques reconnues</b>
<b>Membre d'autres associations professionnelles:</b>

<b>Prise en soin:</b>	<b>Population:</b> (préciser:adultes, enfants, adolescents)
Individuelle            oui/non	
Couple                    oui/non	
Famille                    oui/non	<b>Langue(s):</b>
Groupe                    oui/non	

<b>Adresse institutionnelle:</b>	<b>Adresse de la pratique privée:</b>
Tél.	Tél.:
e-mail:	e-mail:

<b>Je suis d'accord que les données ci-dessus soient retranscrites sur le site de l'AJBFPP</b>	
<i>Cocher ce qui convient.</i>	
<i>oui</i>	<i>non</i>

<b>Signature:</b>

Je suis d'accord que le courrier de l'AJBFPP me soit envoyé par e-mail: Adresse e-mail pour le courrier: