



E.A.T.A. ASSOCIATION EUROPEENNE D'ANALYSE TRANSACTIONNELLE

**PREINSCRIPTION À L'EXAMEN D'ANALYSTE
TRANSACTIONNEL(LE) ENSEIGNANT(E) ET/OU
SUPERVISEUR (T/STA)**

Renvoyer ce formulaire complété au Superviseur de la Session d'Examens (« Supervising Examiner »)

*[Nom et adresse du
Superviseur de la Session
d'Examens]*

Date : _____

Concerne : Examen d'Analyse Transactionnel(le) Enseignant(e) et/ou Superviseur agréé(e) (T/STA)

Nom du/de la candidat(e) _____

Adresse : _____

Téléphone ; _____

Email : _____

Je fais une préinscription à l'examen de TSTA du (date) : _____

dans le champ (Veuillez cocher) : Conseil Education Organisation Psychothérapie

Je suis pleinement conscient que cette préinscription n'est pas une inscription ferme car je n'ai pas encore rempli toutes les exigences.

Je suis pleinement conscient que je figurerai sur une liste temporaire et que je dois confirmer 6 mois date à date avant l'examen mon intention de passer l'examen de TSTA en envoyant le formulaire 12.11.4b avec toutes les informations et documents requis.

Je suis pleinement conscient que si je n'envoie pas tous les éléments au délai, je ne serai pas enregistré pour l'examen.

Signature du candidat