13.10.1 Formulaire d'inscription au TEW

Candidat :

Nom complet : _____

Adresse : _____

Code postal et ville : _____

Pays : _____

Téléphone : Domicile _____ Travail _____

Adresse e-mail : _____

Domaine d'application (veuillez cocher) :

Psychothérapie ☐ / Accompagnement ☐ / Éducation ☐ / Organisation ☐

Date d'obtention du diplôme CTA : _____ Lieu : _____

Je suis membre de l'EATA *(veuillez cocher)* OUI ☐ NON ☐

Je suis membre de la ou des associations nationales suivantes : _____

Je m'inscris par la présente au TEW :

Lieu : _____ Dates :_____

Noms des TSTA auprès desquels je prévois de demander des validations :

_____

La langue du TEW est l'anglais. Je suis conscient(e) que le PTSC ne fournit pas de service de traduction. Pour plus d'informations, veuillez consulter la section 10 du Manuel de formation et d'examens de l'EATA.

Apportez-vous un traducteur ? (*veuillez cocher*) OUI ☐ NON ☐

Souhaitez-vous partager un traducteur ? (*veuillez cocher la case correspondante*) OUI ☐

NON ☐

Si oui, nom de la personne avec laquelle vous partagez votre traducteur :

_____

13.10.1 Formulaire d'inscription au TEW

Je joins :

☐ Une copie de mes justificatifs de virement bancaire

☐ Une copie de mon certificat CTA.

☐ Mon formulaire « Expression des besoins et d'accessibilité » (13.4.7) dûment rempli

Date : _____ Signature : _____