

À retourner avant le **31/10/2024 avec** pour celles et ceux qui se réinscrivent, le questionnaire de recueil des besoins et des attentes (cf page suivante)

**2025**

De préférence par email :

[sectioncliniquelyon@gmail.com](mailto:sectioncliniquelyon@gmail.com) ou [scl.antennedegrenoble@gmail.com](mailto:scl.antennedegrenoble@gmail.com)

**DEMANDE D'INSCRIPTION**

Ou par courrier à : Section clinique Lyon, 14 rue de la Platière, 69001 Lyon ou Antenne de Grenoble de la Section clinique Lyon, 37 avenue Marcelin Berthelot, 38100 Grenoble.

NOM:

PRÉNOM:

PROFESSION:

DIPLÔMES:

ADRESSE PERSONNELLE:

CODE POSTAL:

E-MAIL:

TÉLÉPHONE:

LIEU DE TRAVAIL:

Avez-vous déjà participé à une session de la Section clinique ?

OUI: En quelle année?  Depuis quand?

NON: Si c'est votre première demande, un entretien avec un.e enseignant.e aura lieu à Lyon en novembre.

Votre inscription est-elle à titre:

PERSONNEL:

PRISE EN CHARGE PAR UNE INSTITUTION (Joindre un courrier de celle-ci indiquant son accord ou indiquer si vous êtes en attente d'un accord). Une convention sera adressée directement à votre institution.

Sur justificatif:

ÉTUDIANT (- 26 ans):

DEMANDEUR D'EMPLOI

COÛT DE LA FORMATION:

- Prise en charge par une institution: 900 euros
- Inscription à titre individuel: 300 euros
- Étudiants (- 27 ans) et demandeurs d'emploi: 150 euros

*Dans tous les cas vous n'envoyez aucun paiement pour le moment.*

**Date et signature:**

Cette session fait partie des enseignements de l'Institut du Champ Freudien.

Elle est organisée par l'Association UFORCA-Lyon pour la formation permanente, enregistrée par la Délégation régionale à la Formation continue sous le numéro 82 69 04834 69.

**L'inconscient de chacun.e et le nôtre**  
**Questionnaire de recueil des besoins et attentes**

A celles et ceux qui se réinscrivent: Merci de consacrer quelques minutes au remplissage de ce questionnaire. Vos réponses nous permettront de mieux connaître votre profil et d'adapter si nécessaire les contenus de la formation à votre niveau de connaissances/expériences.

NOM:

PRÉNOM:

1. Dans quel contexte êtes-vous amené(e) à suivre cette formation ?
  
2. Quelles sont les principales questions que vous vous posez sur ce thème ?
  
3. Que connaissez-vous du thème abordé ?
  
4. Quel(s) impact(s) doit avoir cette formation à venir dans votre pratique professionnelle ?
  
5. Êtes-vous en situation de handicap et votre demande d'inscription nécessite-t-elle des aménagements ?
  
6. Avez-vous des remarques à nous faire ?

Cette session fait partie des enseignements de l'Institut du Champ Freudien.  
Elle est organisée par l'Association UFORCA-Lyon pour la formation permanente, enregistrée par la  
Délégation régionale à la Formation continue sous le numéro 82 69 04834 69.