



**Séminaire retraite en partenariat avec l'ADM  
Supervision de la Pratique M.B.C.T  
(Cycle 2)**

Dr Christine MIRABEL-SARRON, psychiatre  
Mme Loretta SALA, psychologue

---

**Je m'inscris à la supervision de la pratique MBCT pour les dates suivantes :**

- Lundi 26 novembre 2018 de 14h à 17h, pour un montant total de 150,00 €**
- Lundi 11 février 2019 de 14h à 17h, pour un montant total de 150,00 €**
- Lundi 15 avril 2019 de 14h à 17h, pour un montant total de 150,00 €**
- Lundi 24 juin 2019 de 14h à 17h, pour un montant total de 150,00 €**
- Au titre de la formation professionnelle, pour un montant de 1.200,00 € pour les 4 dates ci-dessus.**

Nom et Prénom : .....

Fonction : Psychothérapeute, Psychologue, Psychiatre, Interne en psychiatrie, Médecin, Autre professionnel de santé : .....

**Formations en TCC ; D.U ; A.F.T.C.C., autre : joindre un justificatif**

Adresse professionnelle : .....

.....

Numéro de téléphone et adresse électronique : .....

.....

Adressez votre courrier à : **Mr Eric Bolzan : Centre hospitalier Sainte Anne (CMME), 1 rue Cabanis, 75014 PARIS.**

**Courriel : [ceebolzan@gmail.com](mailto:ceebolzan@gmail.com) Tel : 06-98-61-19-74**