

Formation de base au Clown Relationnel® 2019-2020

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer par mail : clown@icrct.org ou par courrier postal (à Institut du Clown Relationnel® et de la Clown-Thérapie :
94, avenue des Coteaux à 4030 Liège (Belgique)

Je m'inscris au 3 Modules de la Formation de base 2019-2020 à Liège

Module 1 « Initiation aux fondements » (10 jours) : du 6 au 10 mai et du 20 au 24 mai 2019

Module 2 « Vers la pratique du Clown Relationnel® » (10 jours) : 16 au 20 sept + 21 au 25 oct 2019

Module 3 « Pratique supervisée » + Évaluation (15 jours) : de novembre 2018 à juin 2019

Module 3 : spécialisation souhaitée (*) :

Spécialisation 3 A : gériatrie et psychogériatrie

Spécialisation 3 B : pédiatrie et (poly)handicap enfants

Spécialisation 3 C : psychiatrie et handicap mental adultes

(*) La spécialisation A (gériatrie) est organisée chaque année. Les spécialisations B et C sont organisées quand il y a un nombre suffisant de demandeurs.

NB : Ceux qui désirent s'engager dans 2ème spécialisation ne doivent pas refaire les Modules 1 et 2. Ils doivent s'inscrire et participer à un Module 3 (y compris le Module d'évaluation) dans la nouvelle spécialisation choisie.

NOM :

Prénom :

N°, Rue :

Code postal :

Ville :

Pays :

Date de naissance :

Tél. :

Tél. (prof.) :

Email :

Diplôme(s) :

Profession / activité actuelle / études en cours :

Formation(s) relationnelle(s), développement personnel et/ou thérapie :

Avez-vous déjà une approche du clown ? NON OUI : Si oui, laquelle ?

Condition préalable pour tous : Module « Découverte du Clown Relationnel®. Communication et soins relationnels avec des personnes dépendantes » (Module d'introduction aux bases théoriques de la démarche)

J'ai participé à ce Module d'introduction théorique : du au

Je m'inscris à ce Module d'introduction théorique : du au .

Je suis professionnel des soins Fonction :

gériatrie psychogériatrie pédiatrie enfants (poly)handicapés handicap mental adulte psychiatrie soins palliatifs
 autres :

Nom de l'établissement de soin : Service :

adresse :

Autres expérience professionnelles en établissement de soin :

Le Clown Relationnel® est déjà pratiqué dans votre établissement ? OUI NON

Je suis étudiant « soignant » Études en cours :

Objectifs :

Je ne suis pas professionnel des soins

Projet (association ? en collaboration avec qui ? pour intervenir où ? avec quels types de patients ? ...) :

Je m'engage à respecter les conditions d'inscriptions complémentaires pour non-soignants :

- **Atelier de clown-thérapie à l'ICRCT**
 - o J'ai participé à un atelier du au à
 - o Je m'inscris à l'atelier du au à
- **Lettre de motivation** par rapport au Clown Relationnel® et aux types de patients à accompagner dans l'option souhaitée
- **Entretien avec un formateur** de l'ICRCT avant la Formation de base
- **Stage d'immersion pratique** minimum 10 demi-journées :
 - o gériatrie et psychogériatrie o pédiatrie et enfants (poly)handicapés o handicap mental adulte et psychiatrie**J'enverrai** au plus tard 15 jours avant le Module 2 :
 - une attestation de l'établissement
 - un rapport de stage

O Congé-éducation (Belgique) : Mon employeur a droit au congé-éducation. Je souhaite une attestation d'inscription (afin de pouvoir introduire ma demande de congé-éducation auprès de mon employeur).

Mode de paiement

Le paiement a été / sera effectué

O par moi-même (sans prise en charge)

- o en 1 fois les 3 modules de la Formation de base
- o en 3 fois : module 1 (à l'inscription, 850€), module 2 (avant fin juin 2019, 850€), module 3 (avant fin octobre 2019, 1350€)
- o en 6 fois : module 1 : 425 € (acompte à l'inscription) + 425 € (avant le 10 avril 2019) - module 2 : 425 € (avant le 10 juin 2019) + 425 € (avant le 10 septembre 2019) - module 3 : 3 versements de 450 € (avant 10 novembre 2019, avant 10 janvier 2020, avant le 10 mars 2020)
- o en 14 fois : un acompte de 450 € à l'inscription ensuite je m'engage à verser (ordre permanent) : 13 x 200 € au début de chaque mois, d'avril 2019 à avril 2020

Mode de paiement par virement euro transfert (en prenant les frais éventuels à charge)

N° IBAN : BE31 3400 4113 9455 - Code SWIFT : BBRUBEBB - agence ING-Outremeuse à Liège.

(Précisez en communication : « Formation de base, Module(s) et votre nom »)

Les chèques ne sont plus acceptés

O avec prise en charge

Merci de préciser : établissement, association, entreprise, fonds de formation, AFDAS, DIF,... :

Je demande o **une facture** o **une convention** o **autre document** :

adressé à :

....

o Inscriptions à plusieurs : 10 % de réduction (à partir de 3 inscriptions)

Nombre : Noms :

....

O Je souhaite être informé(e) sur les **possibilités de logements à Liège** (hébergements à prix démocratiques ou hôtels)

Je souhaite recevoir des informations détaillées sur :

O Formation de base au Clown Relationnel® (la prochaine aura lieu en 2021-2022)

O Module « Découverte du Clown Relationnel®. Communication et soins relationnels avec des personnes dépendantes »

O Ateliers de clown-thérapie 2018-2019 : O fin octobre 2018 O fin décembre 2018 O juillet 2019 O août 2019

NB : participer à un atelier est la préparation personnelle la plus ajustée pour ceux qui envisagent la Formation de base au Clown Relationnel® ou un approfondissement pour ceux qui y sont déjà engagés

O

Date

Signature