



Fiche Personnelle de Motivation
Formation d'Art Thérapie Evolutive®

MR MME

NOM :

Prénom :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE OU PORTABLE :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

ETUDES :

CURSUS PROFESSIONNEL :

Photo

EXPERIENCE ASSOCIATIVE/BENEVOLAT/autre :

LOISIRS :

MOTIVATION :

>Avez-vous déjà une expérience de création artistique (peinture, sculpture, écriture, danse, musique etc.)

>Avez-vous suivi une thérapie ? Avez-vous été suivi par un médecin psychiatre ? Si oui, pendant quelle durée ? Où en êtes-vous actuellement ?

>Avez-vous participé à un ou des stages de développement personnel ? Si oui, lesquels ? Que vous ont-ils apporté ?

>Pouvez-vous donner des noms d'auteurs vous ayant intéressé ? Pourquoi ?

> Pourquoi souhaitez-vous vous inscrire à la formation d'art thérapie évolutive® de l'ECOLE PLENITUDE ? Quels aspects de la formation vous paraissent déterminants ? Quelles sont vos motivations ? Quels sont vos projets ?

En cas de demande de dossier de financement, joindre un chèque de 20€ à l'ordre de votre formateur pour frais de dossier.

A faire parvenir à :

◆ Ecole de Bordeaux :

Catherine Vallée/Ecole Plénitude

4 Champs de Tricot

33570 MONTAGNE

◆ Ecoles de Nantes, Paris, Rennes :

Marie-Odile et Alain Brêthes/Ecole Plénitude

173 Bois Chapelet

44430 LE LOROUX BOTTEREAU

◆ Ecoles de Lyon et de Rennes :

Sylvie Lamoure

11 Chemin de la Souris

35800 Saint Briac Sur Mer

◆ Ecole de Suisse :

Geneviève Benon

Clos Mérat 3

2340 Le Noirmont

Suisse