



FORMULAIRE DE DEMANDES « ANTENNES LOCALES »

A compléter et renvoyer à : contact@praticiens-medecinesymbolique.org

NOM DE L'ANTENNE LOCALE :

NOM, Prénom du demandeur :

Adresse mail :

Tel :

Date :

(Le plus tôt possible et au moins 1 mois avant la date)

OBJET DE LA DEMANDE :

1) Thème :

- atelier thématique (préciser) :
- journée de pratique (préciser) :
- salon
- réaliser son site internet
- autres (préciser) :

NB : Pour les thèmes "symboles" et "Conduite d'ateliers" : merci de privilégier les stages déjà programmés par GF ou le SPMS. Les syndiqués ont un tarif privilégié à l'inscription. Voir sur le site SPMS/ formation continue/ choisir le thème.

2) Publics / besoins repérés / objectifs :

3) Descriptif de l'action :

- Lieu :
- Durée :
- Détail & organisation :

4) Nombres de participants identifiés :

*(Pour la Journée de pratique: 4 mini-6 maxi // Pour le stage réaliser son site internet : 6 minimum)
Si vous n'avez pas assez de participants : regardez ce qui est déjà programmé par GF ou SPMS
ou envisager de collaborer avec une autre antenne.*

5) **Besoin d'un formateur ?**
(local ou accolé à un stage formation MS)

6) **Dates souhaitées :**
(week-end ou semaine: lundi ou jeudi a-collé à un stage MS)