

Je m'inscris définitivement au(x) :

	Membre*	Externe	Etudiant-e*
Symposium, 01.11.19	<input type="checkbox"/> CHF 100.00	<input type="checkbox"/> CHF 150.00	<input type="checkbox"/> CHF 40.00
Journée art-thérapie, 02.11.19	<input type="checkbox"/> CHF 150.00	<input type="checkbox"/> CHF 190.00	<input type="checkbox"/> CHF 60.00
Deux manifestations	<input type="checkbox"/> CHF 250.00**	<input type="checkbox"/> CHF 340.00**	<input type="checkbox"/> CHF 100.00**

* **Je suis membre de l'association membre Oda ARTECURA:**

* **Je suis étudiant-e auprès de l'institut (Oda) suivant:**

** **Rabais pour réservation anticipée jusqu'au 15.09.2019: CHF 30.00** (si les 2 jours)

Nom: Prénom:

Rue: CPL/Lieu:

Courriel: Téléphone:

Association: Signature:

Je m'inscris aux deux ateliers du SAMEDI suivants

Merci d'indiquer lesquels sont prioritaire (**deux**) et lesquels vient en second choix (**deux**). Les places sont attribuées à l'inscription. Il n'y a pas de garantie quant au choix. – *Gardez en mémoire les numéros des ateliers désirés.*

Atelier no.	1. choix	2. choix
WS 1 « Réveiller les esprits de vie » (A. Stoffel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS 2 Adolescents avec des idées suicidaires ou tentative de suicide (V. Cottier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS 3 « Les personnes suicidaires en pratique privée » (G. Stöckli)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS 4 « Interventions chez les personnes en situation de crises grave » (G. Frey)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS 5 « La musique, l'Atlantide de la vie non vécue ? » (M. C. Andenmatten)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS 6 « Tendances suicidaire – reconnaître et comprendre » (M. Ring / L. Lucchi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS 7a Colloque mentorat (n'a lieu que dans le 1 ^{er} espace temporel des ateliers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS 7b Les art-thérapeutes sont-elles créatives ? (U. Riner / S. Riner)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'ai lu les conditions d'inscription: oui

Le montant est dû dès réception de la facture

Par courrier à: Oda ARTECURA, Rainweg 9H, 3068 Utzigen

ou

remplir et envoyer en attaché par courriel: info@artecura.ch