



Formulaire de demande d'inscription Consultation ANDA

Consultation thérapeutique centrée traitement des psycho-traumatismes

Rappel :

- A envoyer par mail à : alexiabuisson.therapeute@gmail.com
- Sont éligibles les personnes étrangères (UE et hors UE), en situation régulière, hors motif étrangers malades, étudiants, demandeurs d'asile.

LA PERSONNE CONCERNÉE :

NOM :

ADRESSE :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Langue maternelle :

N° de téléphone :

Autres langues parlées :

Composition familiale en France :

Suivi psychologique ou psychiatrique déjà en place :

OUI

NON

NSP

LA STRUCTURE D'ORIENTATION :

NOM DE LA STRUCTURE :

NOM et COORDONNÉES du professionnel :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES SI BESOIN :

