Formulaire de demande d'inscription
Consultation ANDA

Consultation thérapeutique centrée traitement des psycho-traumatismes

Rappel :

- A envoyer par mail à : **gaiaressourcestransculturelles@gmail.com**
- Sont éligibles les personnes primo arrivantes depuis moins de 5 ans sur le territoire, en situation régulière et signataires du CIR.

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 :