



Formulaire de préinscription 2025

(Version 1.1, créée le 25/03/2025)

A retourner par courriel à contact@drgauthier.fr

Informations générales

Nom		Prénom	
Date de Naissance		Genre	
Téléphone		Profession	
Courriel			
Adresse professionnelle			
Adresse de correspondance (si différente)			

Handicap nécessitant une prise en compte spécifique lors de la formation :

Formation demandée

Supervision individuelle en Thérapie des Schémas	☐
--	--------------------------

Type de financement

- ☐ Individuel
- ☐ Institutionnel (associations, cliniques, hôpitaux...) à enlever pour l'instant

Liste des documents à fournir

- ☐ Curriculum vitae à jour
- ☐ Copie du diplôme donnant droit au titre de psychologue ou médecin
- ☐ Lettre explicative des attentes et des besoins
- ☐ Accord de prise en charge de l'employeur pour les personnes faisant financer leur formation

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le formateur pour la gestion administrative des inscriptions. La base légale du traitement est l'exécution du contrat. Les données collectées ne seront communiquées à personne en dehors du formateur. Les données sont conservées pendant dix ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.



Dr Arnaud Gauthier

Psychothérapie et formation

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le formateur à : Dr Arnaud GAUTHIER, 7 rue Pierre Bayle 75020 PARIS -

✉ contact@drgauthier.fr

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Fait àLe

Signature