

Courriel : [p.middleton@anitea.fr](mailto:p.middleton@anitea.fr)

**anitea**

« Enregistré sous le numéro d'agrément 11753984475 auprès du  
préfet de région d'Ile de France »

Tél : 01 43 43 72 38 - Fax : 01 43 66 28 38

**F3A**

« Enregistré sous le numéro d'agrément 11753685975, auprès du  
préfet de région d'Ile de France »

Tél : 01 42 28 65 02 - Fax : 01 46 27 77 51

**ATTENTION NOUVELLE ADRESSE COMMUNE : 9 rue des bluets – 75011 PARIS**

Je soussigné(e) :

**Titre :** .....  
**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code postal :** .....  
**Ville :** .....  
**Tél :** .....  
**Email :** .....  
**Profession :** .....

**Demande à l'anitea de bien vouloir m'inscrire à/aux formation(s) :**

Je soussigné(e) :

**Titre :** .....  
**Nom :** .....  
**Prénom :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code postal :** .....  
**Ville :** .....  
**Tél :** .....  
**Email :** .....  
**Profession :** .....

**Demande à la F3A de bien vouloir m'inscrire à/aux formation(s) :**

X	Intitulés Sessions 2010	Dates 2010	Adhèrent Personne Physique	Adhèrent Personne Morale	Non Adhèrent	Formation Continue*
	CSAPA – Manager les changements : enjeux, principes, pratiques	1 <sup>er</sup> session 25/26 janvier 2 <sup>ème</sup> session 25/26 mars	320 €	416 €	552 €	640 €
	Réduction Des Risques et soins des hépatites en CSAPA	24/25 juin	160 €	208 €	279 €	320 €
	Addiction en milieu professionnel	8/9/10 septembre	240 €	312 €	360 €	480 €
	Formation de Base en addictologie	20/21/22/23/24 septembre	475 €	595 €	755 €	875 €
	Démarche d'évaluation dans les CSAPA et CAARUD	21/22 octobre	160 €	208 €	279 €	320 €
	Les poly-addictions	30 novembre	80 €	104 €	138 €	160 €
	Des mères ... des femmes en questions au temps des addictions	13/14/15 décembre	240 €	312 €	360 €	480 €
	Addictions et Personnes âgées	12 mars	80 €	104 €	138 €	160 €
	Atelier Clinique : Le patient et son entourage familial	14sept.&20oct.&17nov.&08 déc.&12 jan.&9 fév.	480 €	624 €	828 €	960 €
	Ateliers thérapeutiques : Concepts et impacts	7 mai	80 €	104 €	138 €	160 €
	Couples et addictions	28 mai	80 €	104 €	138 €	160 €
	Particularités en clinique alcoologique	8 novembre	80 €	104 €	138 €	160 €
	L'échec thérapeutique existe-t-il dans la clinique des addictions ?	3 décembre	80 €	104 €	138 €	160 €
	Formation de Base, Réduction Des Risques, usages de substance psycho-active	27/28/29/30 septembre	380 €	476 €	604 €	700 €
	L'entretien Motivationnel Niveau 1	16/17 mars	320 €	416 €	552 €	640 €
	Groupe de Familles et dépendances	18/19 mars&10/11 mai 15/16 sept.&24/25 nov. 12/13 janv.&9/10 mars	1152 €** 1036 €***	1260 €** 1134 €***	1440 €** 1396 €***	1680 €** 1512 €***
	Participation des usagers	18 mai	160 €	208 €	279 €	320 €
	L'entretien Motivationnel Niveau 2	29/30 juin	320 €	416 €	552 €	640 €
	L'intervention précoce : Concepts, stratégies et pratiques	7/8 octobre	160 €	208 €	279 €	320 €
	Phénomène des dépendances, du jeu de hasard et d'argent (gambling) et des jeux vidéo (gaming): fondements théoriques et pistes d'intervention	11/12/13 octobre	320 €	416 €	552 €	640 €
	Les addictions au risque de la psychanalyse	17/18/19 novembre	320 €	416 €	552 €	640 €
	Quelle prévention des conduites à risques et des addictions chez les publics jeunes ?	9/10 décembre	160 €	208 €	279 €	320 €

**Adresse de facturation : (si différente)**

NOM de la structure : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**\*Formation continue :** Mes frais de stages seront pris en charge dans le cadre de la formation continue :

Organisme payeur :  Unifaf  Agefos  Uniformation  Autre : .....

\*\*Tarif par personne (propre à la formation Groupe de familles et dépendances)

\*\*\* Tarif par personne à partir de 2 inscriptions au sein de la même structure (propre à la formation Groupe de familles et dépendances)

**Règlement** (Merci d'entourer, dans le tableau ci-dessus, le(s) tarif(s) correspondant(s) au statut du participant) : J'adresse ci-joint un chèque de ..... €

**ATTENTION !** En cas de désistement (sans justificatif médical) moins de 15 jours avant le début du stage : 100% des frais seront retenus.

Fait à : ..... Le : ..... Signature obligatoire :