**WORKSHOP « Enjeux et défis de l’évaluation des prises en charge non médicamenteuses : recherche et intervention auprès de groupes restreints »,** 12 & 13 octobre 2017 - Bordeaux

**BULLETIN D’INSCRIPTION**

**RENSEIGNEMENTS**

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

@ :

🕿 :

**DROITS D’INSCRIPTION**

Tarif unique comprenant la participation aux deux journées du workshop (conférences et ateliers) et les pauses café.

**Cochez les cases correspondant à votre choix :**

|  |  |
| --- | --- |
| Je souhaite m’inscrire au workshop et : | Tarif |
| ❒ Je suis ***adhérent*** : | ❒ 20 € |
|  ❒ à l’AFPSA  |  |
|  ❒ à la SFPS  |  |
| ❒ Je suis ***doctorant adhérent*** : | ❒ 10 € |
|  ❒ à l’AFPSA  |  |
|  ❒ à la SFPS  |  |
| ❒ Je ne suis ***pas adhérent*** à l’AFPSA ou à la SFPS | ❒ 80 € |
| ❒ Je souhaite participer à la soirée conviviale du 12 octobre | ❒ 35 € |
| Montant total | …….. € |

**INSCRIPTION AUX ATELIERS**(participation à un atelier par jour)

❒ Je souhaite m’inscrire aux **ateliers 1** (12 octobre) **et 1bis** (13 octobre) : Initiation à la mise en place d'un protocole individuel en pratique psychologique et analyse de données à l’aide du logiciel SCDA

**OU**

❒ Je souhaite m’inscrire aux ateliers suivants (cochez les cases correspondant à votre choix) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Jeudi 12 octobre** | **Vendredi 13 octobre** |
| ❒ **Atelier 2** : Evaluation des facteurs psychologiques chez les sportifs | ❒ **Atelier 4** : Une méthodologie de projet fondée sur les données probantes en prévention / promotion de la santé : la démarche Evaluation-Action (DEVA) |
| ❒ **Atelier 3** : Initiation à la méthode d’échantillonnage des expériences (ESM) | ❒ **Atelier 5** : Etats de stress aigu : de l’hypnose à l’EMDR |
| ❒ **Atelier 6** : Entretiens d’auto-confrontation |

**PAIEMENT**

Le bulletin d’inscription et le paiement doivent être envoyé s ***avant le 29 septembre 2017*** :

* Par chèque à l’ordre de l’Association Francophone de Psychologie de la Santé, à envoyer à :

*Michèle Koleck*

*Faculté de psychologie*

*Collège Sciences de l’Homme*

*3ter Place de la Victoire*

*33076 Bordeaux Cedex*

* Par virement bancaire ou par bon de commande : merci de nous écrire à workshop@afpsa.fr

Contact : workshop@afpsa.fr