

Demande pour votre accréditation

| Nom : |
|---|
| Prénom : |
| Adresse du domicile (Merci d'écrire lisiblement votre adresse à laquelle vous sera envoyé votre certificat pour votre titre EMDR Europe Practitioner) : |
| Code postal :Ville : |
| Pays : |
| Téléphone : |
| Adresse mail : |
| |

Pour votre demande d'accréditation, il vous suffit de compléter bien clairement vos données ci-dessus et d'y joindre les documents suivants :

- · Attestations de participation aux deux parties de la formation de base EMDR
- Documents avec votre suivi des supervisions, obligatoires et éventuellement complémentaires
- · Document de votre évaluation finale dûment complété
- · Vos preuves de paiement des cotisations annuelles à l'association

Merci de bien vouloir envoyer votre dossier complet et uniquement par voie électronique à secretary@emdr-belgium.be

Nous traiterons votre demande dans les meilleurs délais. Vous recevrez votre certificat d'EMDR Europe Practitioner par courrier postal.

