

Inscription au(x) séminaire(s) DU Auditeur d'Enfants et d'Adolescents*

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Email : _____ Téléphone : _____

Fonction exercée : _____

Nom de l'entreprise : _____

Choix des modules

Veuillez cocher les modules auxquels vous souhaitez vous inscrire :

- ☐ Module 1 – Les Droits de l'enfant
- ☐ Module 2 – L'auditeur d'enfant et d'adolescent : déontologie et mission
- ☐ Module 3 – L'audition, une posture spécifique
- ☐ Module 4 – Psychologie et développement de l'enfant et l'adolescent
- ☐ Module 5 – La Famille
- ☐ Module 6 – Recueil de la parole de l'enfant et adolescent dans le cadre extra-judiciaire, apport d'outils
- ☐ Module 7 – Recueil de la parole de l'enfant et adolescent dans le cadre judiciaire, apport d'outils
- ☐ Module 8 – Situations de danger et d'alerte

Pour le calendrier prévisionnel, veuillez consulter notre site

TARIF

Frais de formation : 850 euros / séminaire

Fait à : _____ le : _____

Signature :

Merci de bien vouloir retourner ce document à cette adresse mail : fc.dsps@univ-paris13.fr

**Sous réserve de place disponible*