



LA MAISON  
DU COUPLE

Centre de formation et de  
thérapie relationnelle Imago

**Formulaire d'inscription**  
**à la Formation Clinique de Base à la Thérapie Relationnelle Imago**  
**à remplir et à retourner signé, ainsi que les annexes, à :**

**Antoinette Liechti Maccarone 2, rue du Môle CH-1201 Genève**  
**+41 (0)22 738 17 [antoliechti@bluewin.ch](mailto:antoliechti@bluewin.ch)**

\*\*\*\*\*

**Formatrice :** Antoinette Liechti Maccarone **Assistant :** Carlo Trippi

**Lieu :** Ermitage Accueil, 23 rue de l'Ermitage, F-78000 Versailles

**Dates de la Formation** (128 heures de formation, réparties en 4 sessions de 4 jours)

1<sup>ère</sup> session : du 7 au 10 juin 2012

3<sup>ème</sup> session : du 7 au 10 mars 2013

2<sup>ème</sup> session : du 22 au 25 novembre 2012

4<sup>ème</sup> session : du 6 au 9 juin 2013

\*\*\*\*\*

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Ru et n° \_\_\_\_\_

N° postal Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_

Tel. Privé \_\_\_\_\_ Tel.prof. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Adresse e-mail \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

J'ai suivi un Stage de couple Imago

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ animateur \_\_\_\_\_

Ou je prévois de suivre un Stage de couple Imago

Lieu \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ animateur \_\_\_\_\_

- Faites une estimation de votre **pratique professionnelle** et du nombre d'heures de supervision en groupe et individuelle de votre travail.

Thérapie pratiquée	Types d'approche	Pratique (années)	Supervision (nombres heures estimés)	
			En groupe	Individuelle
Individuelle				
Familiale				
Couple/relation*				
Groupe				
Autre				

\*décrivez brièvement votre expérience de la thérapie de couple

- Décrivez votre **expérience de développement personnel** et le genre de thérapie suivie

Thérapie personnelle	Types d'approche	Années / Nombre d'heures
Individuelle		
Familiale		
Couple/relation		
Groupe		
Autre		

## Conditions d'inscription à la Formation

**Si vous êtes psychologue, psychiatre, médecin ou êtes en possession d'un autre titre universitaire en lien avec la relation d'aide**, vous pouvez proposer votre candidature aux conditions suivantes :

1. Avoir participé à un stage de couples de base Imago, conduit par un animateur de stages Imago certifié.
2. Avoir une formation psychothérapeutique de base\* et pouvoir faire état de 300 heures de supervision (dont 150 heures peuvent être en groupe).

**Si vous avez une pratique professionnelle en psychothérapie, établie et reconnue par une association professionnelle, mais n'êtes pas en possession d'un titre universitaire**, vous pouvez présenter votre dossier de candidature aux conditions suivantes :

1. Points 1 et 2 comme ci-dessus.
2. Votre cursus devrait comprendre :
  - 400 heures de formation psychothérapeutique dont la psychopathologie
  - 400 heures de pratique de l'outil professionnel.
  - 300 heures de travail thérapeutique personnel.

*Si vous ne répondez pas à tous les critères ci-dessus mais que vous estimez être qualifié-e pour cette formation, veuillez préciser vos qualifications dans la lettre de motivation jointe à ce dossier.*

Si jugé nécessaire par le comité, il sera demandé aux candidat-e-s :

- D'avoir un entretien d'admission avec l'instructeur clinique (en principe dans les deux mois suivant l'envoi du dossier) ou
- De présenter une cassette enregistrée d'une heure de travail en consultation (avec l'accord signé de la ou des personnes filmées).

*\*Nous considérons comme formation psychothérapeutique de base, entre autres : PNL, Gestalt, Systémique, AT, Carl Rogers, Psychodrame, Art thérapie selon les anthroposophes.*

**Pour votre inscription, veuillez compléter ce formulaire et y joindre les pièces suivantes :**

- une lettre de motivation (maximum 2 pages A4).
- deux lettres de recommandation de personnes travaillant dans le domaine de la psychothérapie.
- Votre curriculum vitae avec copie de vos diplômes et une photo type passeport.
- Une copie de votre droit de pratique (pour autant que ce soit une exigence dans votre canton ou votre pays).
- La liste des associations professionnelles dont vous faites partie.
- Une copie de votre assurance responsabilité civile professionnelle.
- Une copie de votre ordre de paiement de CHF 300.- d'arrhes.

### Exigences pour la certification

- Suivre les 16 journées de Formation au complet.
- Participer activement à des petits groupes de travail et lire la littérature proposée.
- Présenter des enregistrements vidéo de votre travail en Thérapie Relationnelle Imago avec des couples, en fonction des consignes données d'un module à l'autre.
- Après le 4<sup>ème</sup> module, participer, en qualité d'assistant, à un stage de couples Imago dirigé par un animateur de stage Imago certifié.
- Après le 4<sup>ème</sup> module,
  - présenter 2 rapports écrits de votre expérience Imago et personnelle, l'un après 3 mois et l'autre après 6 mois
  - durant les 6 mois suivant la fin du 4<sup>ème</sup> module, faire 6 séances de supervision (individuelles ou en groupe) sur la base d'enregistrements vidéo, ceci auprès d'un superviseur agréé par l'Institut Relationnel Imago (non inclus dans le prix)
  - présenter une bande pour la certification à un instructeur agréé par L'Institut Relationnel Imago (incluse dans le prix).

**Une fois ces exigences remplies, l'Institut Relationnel Imago délivre la certification.**

## Prix et conditions d'inscription et d'annulation

### **Thérapeutes en formation : 5200 CHF**

- dont arrhes CHF 300.- à l'inscription
- solde à verser au moins un mois avant le début de la formation : CHF 4900.-

*Ce prix inclut les 4 modules de formation.*

*Ne sont pas inclus : les séances de supervision post-formation, ni les frais d'hébergement et de repas.*

### **Auditeurs 1030 CHF**

A régler au moins un mois avant le début de la formation

*Frais d'hébergement et de repas en sus.*

### **Plan de paiement**

Si vous souhaitez un plan de paiement, veuillez prendre contact avec la Maison du Couple en faisant une proposition.

### **Adresse de paiement**

Les cartes de crédit ne sont pas acceptées.

Les versements sont à effectuer, avec mention « Formation clinique de base », sur le compte :

La Maison du Couple Carlo Trippi Ch. du Devin 85 CH-1012 Lausanne Tél. + 41 21 947 48 49 info@lamaisonducouple.ch
--

Paiement en Suisse : virements en Francs Suisses uniquement

Banque Cantonale Vaudoise compte  
Carlo Trippi  
Chemin du Devin 85  
1012 Lausanne  
IBAN CH68 0076 7000 H524 3221 1  
Code BIC : BCVLCH2LXXX

### **En cas de désistement**

- 6 mois avant le début de la Formation : remboursement, sous déduction de CHF 300.- de frais de dossier.
- 1 à 6 mois avant le début de la Formation : remboursement, sous déduction des arrhes.
- Moins d'un mois avant le début de la Formation ou en cours de Formation : la Formation est due intégralement ; en cas de plan de paiement, le solde à payer reste dû.

**J'ai lu et j'accepte les conditions ci-dessus. Je prends l'entière responsabilité de mon processus dans le cadre de cette formation.**

Lieu et date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_