

---

**Bulletin Inscription – Formation Société Médicale Balint 2024**  
**INITIATION A L'ANIMATION DE GROUPE DE TYPE BALINT**

Coordonnées :

Nom, Prénom :

Adresse postale :

E-Mail :

N° de Tel Portable :

Tarifs : pour 2 journées - les Samedi 6 Avril et 8 Juin 2024

- Personnel : 300 euros
- Institutionnel ou formation continue : 450 euros

Analyse des besoins :

Profession :

Établissement :

Besoin de formation identifiée :

Avez-vous participé à des sessions de groupe d'étude de cas de type Balint ?

Cela vous a-t-il aidé à gérer des difficultés dans la relation à vos patients ?

Avez-vous un projet d'animation de groupe d'étude de cas de type balint ?

Avez-vous envie d'approfondir vos connaissances sur la dynamique de groupe ?

Quel besoin de formation identifiez-vous pour améliorer vos pratiques ?

Avez-vous des contraintes particulières ?

Autres remarques ou précisions :

Êtes-vous en situation de handicap ?

Si oui, quel besoin de compensation est nécessaire ?

Veuillez contacter notre référent handicap :

Michel Renaud joignable par mail : [air.aime@hotmail.fr](mailto:air.aime@hotmail.fr)

Paiement par virement en indiquant : votre Nom/Prénom + Initiation animation :

Société Médicale Balint :

IBAN : FR76 3000 4009 5300 0100 1653 058 / BIC : BNPAFRPPBRV