THE FOCUSING INSTITUTE
carrying life and thought forward

15 North Mill St.
Suite 210
Nyack, NY 10960
Phone 845-480-5111
Fax 845-704-0461
info@focusing.org
www.focusing.org

FORMULAIRE D'ADHÉSION POUR FORMATEUR,TRICE EN FORMATION

J'ai été accepté,e en tant que formateur, trice en formation par_____Coordonnateur, trice chargé,e de la certification par l'Institut de Focusing.

Mon expérience en Focusing est la suivante(ateliers, livres, etc.)___
_____
_____
_____
_____

Je suis intéressé,e/ je pratique déjà (encerclez le domaine concerné) les champs de spécialisations suivants (i.e. Psychothérapie, médecine, enfants,;travail corporel, architecture, design, écriture, danse etc.)
_____
_____
_____
_____
_____

Ci-inclus ma cotisation de $55. Le paiement doit être effectué par traite bancaire (money order) en dollars américains, en argent comptant ou par carte de credit, PayPay: Elizabeth @focusing.org or online at www.focusing.org/memberships

Prenez le montant sur ma carte #:Master___ Visa___ AMEX__Discover

Numéro:_____
d'expiration_____

Signature_____Date_____