# logo-Institut.pnglogo-AR.jpg

**Certificate of Advanced Studies (CAS) en**

**Psychologie du symbole selon C.G. Jung: pertinence et dynamique dans les productions et interactions**

# Inscription au CAS F5 (5ème édition de la formation en français)

# Mars 2026 – juin 2027

## Renseignements généraux

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |       |
| Prénom |       |
| Date de naissance |       |
| Sexe |  F [ ]  M [ ]  |
| Profession |       |

## Coordonnées privées

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse |       |
| Courriel |       |
| Téléphone fixe |       |
| Téléphone portable |       |

## Coordonnées professionnelles

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’Institution |       |
| Adresse |       |
| Fonction occupée |       |
| Courriel |       |
| Téléphone |       |

Je souhaite recevoir la correspondance électronique à mon adresse courriel

[ ]  privée

[ ]  professionnelle

**Qualification**

Sélectionner la rubrique qui s’applique en cochant la case correspondante:

[ ]  Je suis psychothérapeute (au sens de la Loi fédérale sur les professions relevant du domaine de la psychologie, ou équivalent) – *joindre attestation*

[ ]  Je suis professionnel-le expérimenté-e – *joindre diplôme ou certificat et compléter ici en spécifiant votre expérience au sein d’équipes en institution dans le domaine psychosocial*

|  |  |
| --- | --- |
| Institution |       |
| Fonction |       |
| Dates début et fin |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Institution |       |
| Fonction |       |
| Dates début et fin |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Institution |       |
| Fonction |       |
| Dates début et fin |       |

[ ]  Je ne remplis pas les conditions ci-dessus mais, me fondant sur mes qualifications, je demande une admission sur dossier – *joindre CV avec les principales pièces justificatives ainsi qu’une lettre de motivation*

**Coûts**

* Finance d’inscription: CHF 200.- à verser lors de la présente inscription.

Versement en faveur de l’Antenne Romande du C.G. Jung-Institut Zürich

CCP 80-54424-0 - IBAN CH76 0900 0000 8005 4424 0
mention: CAS

* Frais de formation : CHF 5’800.- à verser jusqu’au 31 décembre 2025 suite à réception d’une facture.

Veuillez adresser la facture des frais de formation à mon adresse courriel

[ ]  privée

[ ]  professionnelle

**Conditions financières**

Votre inscription sera prise en compte dès réception des documents requis et de la finance d’inscription de CHF 200.- Cette finance d’inscription n’est pas remboursable en cas de désistement. Les inscriptions sont traitées dans l’ordre de réception (maximum 12 participant‑e‑s) et font l’objet d’une confirmation.

L’inscription engage au paiement des frais de formation de CHF 5‘800.- jusqu’au 31 décembre 2025. L’admission est définitive après réception du paiement.

Pas de remboursement en cas de désistement après le 31 décembre 2025.

Si la formation doit être annulée par manque d’inscriptions l’intégralité des sommes versées est remboursée.

J’ai pris connaissance des conditions d’admission ainsi que des conditions financières et je les accepte. Je joins en annexe ou vous adresse par courriel les documents cochés ci-dessous.

Lieu et date :       Signature 

[ ]  Présent formulaire d’inscription dûment complété

[ ]  Photo passeport avec nom et prénom au verso, *ou*

[ ]  Photo passeport format numérique (jpeg) avec nom et prénom dans le nom du fichier

[ ]  Attestation du titre de psychothérapeute, *ou*

[ ]  Copie du ou des diplôme-s/certificat-s, *ou*

[ ]  CV avec ses pièces justificatives et lettre de motivation *(si admission sur dossier)*

Délai d’inscription : 31 décembre 2025. Les inscriptions sont traitées dans l’ordre d’arrivée.

Dossier à envoyer à: Olivier Guex

 Rue du Centre 3

 1800 Vevey

 Ou électroniquement: olivier\_guex@hotmail.com