

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Je désire m'inscrire pour la formule suivante. Merci de cocher l'option choisie

Année de cours \_\_\_\_\_

- |                          |   |                             |
|--------------------------|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Formation complète 3 semaines et 3 week-ends sur 3 ans<br/>+ 1 semaine</b> | <b>CHF 1'990,-* / année</b> |
|                          | <b>sans examen</b>  | <b>CHF 1'590,-*</b>         |
|                          | <b>avec examen</b>  | <b>CHF 1'690,-*</b>         |

Pour ceux et celles qui, à partir d'une perspective chrétienne, désirent accompagner des personnes abusées (sexuellement), ou leur famille, ou leur partenaire. Elle sera une bonne formation continue pour ceux, celles qui ont déjà une base de compétences et des connaissances dans la relation d'aide ou qui exercent une profession en lien avec des personnes dans un rôle de conseil ou d'aide (social, paramédical ou autre). Néanmoins toute personne ayant à cœur de se former en relation d'aide pourra le faire et trouvera une formation extrêmement complète car la dimension de la maltraitance y est bien développée.

- |                          |   |                               |
|--------------------------|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Suivre la première semaine de cours uniquement</b> | <b>CHF 1'590,-* / semaine</b> |
|--------------------------|---|-------------------------------|

Pour les personnes qui désirent approfondir le sujet des abus, ou qui veulent se former pour mieux comprendre les autres, pour enrichir leurs capacités dans leur travail social, paramédical ou pastoral. Il est également possible de choisir l'une des options proposées ci-dessous:

- |                          |  |                             |
|--------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Suivre les 2 premières années (avec week-ends, travaux et suivis)</b> | <b>CHF 1'990,-* / année</b> |
|--------------------------|--|-----------------------------|

Pour les personnes qui n'ont pas beaucoup de temps pour faire la formation complète, mais désirent néanmoins acquérir une bonne base de compétences et connaissances pour se sentir à l'aise dans une écoute des survivants d'abus et un accompagnement de base.

- |                          |   |                               |
|--------------------------|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Suivre la formation comme auditeur/trice SANS les week-ends</b>                                      | <b>CHF 1'590,-* / semaine</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Suivre la formation comme auditeur/trice AVEC les week-ends<br/>(sans les travaux et les suivis)</b> | <b>CHF 1'790,-* / semaine</b> |

Deux possibilités :

1. Suivre les semaines des deux premières années. Pour les personnes formées et expérimentées dans la relation d'aide chrétienne, une admission est possible après un entretien pendant la semaine ou avant la semaine de cours, suivi de l'aval du comité formateur.
2. Suivre les 4 semaines de cours du cursus (cursus complet). Cette filière est réservée aux personnes déjà formées (niveau HES ou universitaire) et expérimentées dans l'un des domaines professionnels suivants: psychologie, social, sciences humaines, santé, théologie ou pastoral. L'admission à la formation complète d'auditeurs ne sera définitive qu'après un entretien qui a lieu soit au cours de la semaine de formation, soit avant la semaine de cours, avec ensuite l'aval du comité de formation.

- |                          |  |                               |
|--------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>T.C.I. - Thérapie centrée sur l'Insight</b> | <b>CHF 1'590,-* / semaine</b> |
|--------------------------|--|-------------------------------|

Une approche douce et respectueuse qui permet à Dieu de nous rejoindre dans nos questionnements.

- NB - Il est possible, en cours de route, de changer de formule : passer de la semaine à la formation ou de la formation à auditeur/trice, si les conditions d'admission sont remplies (dans ce cas, la différence de prix ne sera pas totalement remboursée).
- L'inscription à un cours, même pour la formation complète, se fait chaque année.

\* Prix sous réserve de modifications

.../...

Veuillez écrire en **LETTRES MAJUSCULES** - *merci*.

**Nom de famille** .....

**Prénom** .....

**Date de naissance** (jour/mois/année) .....  Masculin  Féminin

**Adresse** .....

**Code postal** ..... **Ville** .....

**Pays** ..... **E-mail** .....

**Téléphone** ..... **Portable** .....

**Profession** .....

**Etat civil**  marié/e  divorcé/e  veuf/veuve  célibataire

**Enfant/s**  non  oui: année(s) de naissance.....

**A remplir si vous vous inscrivez à la formation complète, à la formation de 2 ans ou comme auditeur**

**Noms, coordonnées et téléphone**

- De la communauté chrétienne - église / groupe de prière dans le(la)quel(le) je suis activement engagé(e)

.....

- De la (des) personne(s) approuvant mon engagement à FERACPA avec leur(s) signature(s)

.....

- De votre pasteur ou responsable spirituel avec signature(s)

.....

De plus, nous vous demandons une recommandation écrite de votre pasteur (facultatif pour les personnes qui ont choisi de suivre **uniquement** la première semaine de formation).

*Merci de décrire en quelques mots le/la candidat/e et de nous dire si vous le/la recommandez pour une formation à la relation d'aide. Nous vous prions de joindre à ces quelques lignes vos coordonnées (mail et/ou téléphone) et de signer. Merci de nous retourner ce courrier sous pli fermé directement à notre secrétariat : Association Feracpa, rte des Plantaz 1, 1442 Montagny-près-Yverdon.*

**J'autorise FERACPA à contacter les personnes que j'ai mentionnées ci-dessus, si nécessaire.**

**Allergie / intolérance alimentaire :** .....

**Logement**

- Je demande une chambre individuelle** - supplément de CHF 210.- pour la semaine. La réservation doit être faite à l'inscription. Attribution en priorité aux personnes ayant un problème de santé puis par ordre d'arrivée des demandes selon les chambres disponibles. Paiement à votre arrivée sur place à la personne tenant la caisse. Le prix sera plus élevé pour une demande après l'inscription.
- Partage de chambre** - Je souhaite partager ma chambre avec ..... /...

**Merci d'écrire une lettre de motivation, que vous joindrez à votre fiche d'inscription, répondant aux points suivants:** (facultatif pour les personnes qui ont choisi de suivre **uniquement\*** la première semaine de formation ou le cours TCI. \*En cas d'hésitation entre la semaine et une autre formule, merci d'écrire la lettre de motivation).

**Attention**

**Cette lettre devra être écrite en cas de passage de la semaine à la 1ère année de formation ou à Auditeur.**

- Parcours de vie
- Formation(s) professionnelle(s)
- Expérience(s) professionnelle(s) et/ou dans la relation d'aide chrétienne
- Formation(s) antérieure(s) en lien avec la relation d'aide
- Suivez-vous, en ce moment, une thérapie ou un accompagnement. Si oui, à quel rythme?
- Suivez-vous, en ce moment, un traitement important et comment vous affecte-t-il?
- Tout autre renseignement que vous jugeriez utile.

Ces personnes me connaissent bien et s'engagent à me soutenir moralement et spirituellement durant cette formation

1.

.....  
.....

2.

.....  
.....

**J'ai une expérience en tant que conseiller/conseillère en**

La relation d'aide générale       aucune       un peu       passablement       beaucoup

Le suivi des personnes abusées       aucune       un peu       passablement       beaucoup

Autre, s.v.p. rajouter .....

.....  
*Lieu et date*

*Signature du candidat / de la candidate*

**Par ma signature, j'accepte les conditions générales de la formation, y compris les clauses relatives au(x) paiement(s), aux frais d'annulation et la possibilité de demandes de renseignements de la part de Feracpa. J'atteste avoir pris connaissance des pages 4 et 5 et accepté les règles financières de Feracpa.**

**Conditions :** voir pages suivantes

.../...

## A lire attentivement et garder comme rappel

### INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE INSCRIPTION

**Délai d'inscription : 30 mars**

**Veillez retourner votre feuille d'inscription datée et signée (2 pages) accompagnée de**

- **2 photos ID (identité)**
- **Votre preuve du paiement des frais d'inscription**

**à l'adresse suivante**

**Association FERACPA  
Rte des Plantaz 1  
CH – 1442 Montagny-près-Yverdon**

### INFORMATIONS IMPORTANTES - FINANCES - DIVERS

- **Délai d'inscription**

Le 30 mars. Après cette date, le prix sera majoré de CHF 50,-.

- **Prix**

Formation CHF 1'990,-\* par année (pour les 3 premières années) dont CHF 250,- à verser à l'inscription  
CHF 1'590,-\* pour la 4<sup>ème</sup> semaine (fin de la formation) dont CHF 250,- à verser à l'inscription

Semaine CHF 1'590,-\* dont CHF 250,- à verser à l'inscription

Auditeur CHF 1'590,-\* par semaine, dont CHF 250,- à verser à l'inscription

T.C.I. CHF 1'590,-\* dont CHF 250,- à verser à l'inscription

\*Prix sous réserve de modifications

La totalité de la somme (en CHF) doit arriver sur notre compte, les frais bancaires sont à votre charge (notre établissement financier ne prélève pas de frais).

Nous n'acceptons que les paiements en francs suisses (CHF).

- **Délais de paiement**

Frais d'inscription: A l'inscription, non remboursables (sauf en cas de pandémie).

Joindre la preuve du paiement à la fiche d'inscription

Frais d'écologie: 10 mars de l'année de formation (un arrangement personnel est possible sur demande, mais la totalité de l'écologie annuel doit être payé au moment du début des cours).

Les personnes qui n'auront pas rempli les conditions de paiement, ne pourront malheureusement pas bénéficier du logement et des cours dispensés par les enseignants de Feracpa.

- **Finances en cas de changement en cours d'année**

En cas de passage d'une formule à l'autre

- de la semaine à la formation, la somme de CHF 400,- sera facturée (différence entre les deux formules).
- de la formation à auditeur/trice, un remboursement partiel sera effectué.

.../...

- **Désistement**  
Tout désistement doit impérativement être notifié par écrit en courrier recommandé au secrétariat de Feracpa. La date de réception du courrier fera foi pour tout remboursement éventuel.
- **Remboursement en cas de désistement (concerne le total moins la somme versée à l'inscription)**
  - 60 jours avant le début de la formation 70% du prix
  - 30 jours avant le début de la formation 50% du prix
  - 10 jours avant le début de la formation 20% du prix
  - 5 jours avant, et en cas d'absence non annoncée, l'entier de la somme nous est dû.
- **Assurance annulation**  
Nous vous laissons le soin d'en contracter une en privé si vous le désirez, afin d'être couvert en cas d'annulation pour raison majeure.
- **Annulation de la semaine de formation par Feracpa**  
En cas d'annulation de la semaine de cours par Feracpa, la somme déjà versée sera remboursée.
- **Responsabilité de Feracpa**  
En aucun cas, Feracpa et les personnes représentant Feracpa, ne prennent la responsabilité de l'état de santé des étudiants pendant et après leur formation.  
**Nous vous recommandons de vérifier auprès de votre assurance avant le début de l'école votre couverture en cas de maladie ou d'accident.**
- **Horaire des cours pour les 1ères années**
  - Le matin 8h15 à 12h30 (1 pause)
  - L'après-midi 16h à 17h35 (1 pause)
  - Le soir 19h15 à environ 22h
  - Congé le mardi après-midi à partir de 14h30 et le soir.
  - Une semaine chargée durant laquelle il n'est pas conseillé de prévoir d'autres activités annexes.
- **Logement externe**  
Possible pour les personnes habitant tout près ou ayant une possibilité de logement toute proche. Seuls les petits déjeuners et le souper du mardi pourront être pris à l'extérieur. Les autres repas, seront pris sur place, faute de temps disponible. Avertir au moment de l'inscription ou en cas de changement, au minimum 2 semaines avant le début des cours. Le prix sera adapté à la formule choisie.
- **Informations complémentaires ou questions**  
Merci de vous adresser au secrétariat de l'association: +41 24 445 56 01 / feracpa@gmail.com
- **Coordonnées pour le(s) paiement(s)**
  - Numéro de compte : 10-738963-1
  - Association FERACPA
  - CH-1442 Montagny-près-Yverdon
  - IBAN CH48 0900 0000 1073 8963 1
  - BIC POFICHBEXXX