



Association EMDR France

9 rue Papillon
75009 Paris

contact@emdr-france.org
www.emdr-france.org

Recueil des données concernant les
activités centrées EMDR en vue de la ré-
accréditation Superviseur

légende des zones colorées :	zones pour vos données zones de calcul automatique	Version automatique Excel
------------------------------	---	---------------------------

NOM :		Prénom :	
Date de 1ère accréditation ou réaccréditation :		Date de naissance :	

SUPERVISION INDIVIDUELLE		Une heure donne 1 crédit		Nombre d'heures	Nombre de crédits
Date	Nom du superviseur EMDR Europe	Lieu (ville)			
Total SUPERVISION INDIVIDUELLE					

SUPERVISION EN GROUPE		Une heure de groupe donne 1 crédit		Nombre d'heures	Nombre de crédits
Date	Nom du superviseur EMDR Europe	Lieu (ville)			
le rapport (durée en heures / nombre de supervisés) est supérieur ou égal à un					
Total SUPERVISION EN GROUPE					

Activité de FORMATION et CONGRES dont 2 formations Superviseurs EMDR Europe obligatoires						
Date (mois et année)	Intitulé	Nom du formateur principal	Nom organisateur (Association)	Lieu (ville)		Nombre de crédits
Total FORMATION et CONGRES						

Activité de CREATION ou DIFFUSION DE CONTENU				Nombre de crédits
Date (mois et année)	Intitulé	Lieu (ville)		
_ Une activité locale donne 2 crédits _ Une régionale en donne 4, nationale 6, _ Une activité internationale en donne 8 _ Une activité répétée en donne 2 fois plus.				
Total CREATION et DIFFUSION				

"Pour imprimer, cliquer, en haut à gauche, sur "Fichier", puis sur "Imprimer...". En cas de problème, de question, pas de panique, un petit coup de papillon et un message à l'adresse : contact@emdr-france.org"

Merci de scanner le document complété après signature, le sauvegarder en fichier PDF, et l'envoyer à l'adresse email contact@emdr-france.org

CALCULS AUTOMATIQUES :

Calcul du total supervisions individuelles:

Si ce nombre de crédits est inférieur à 2, ce critère d'accréditation n'est pas rempli.

Calcul du nombre total de crédits :

Si ce nombre de crédits est inférieur à 50, ce critère d'accréditation n'est pas rempli.

Ou l'imprimer, le signer et l'envoyer à l'adresse suivante :
Association EMDR France 9 rue Papillon 75009 PARIS

Je soussigné(e),

praticien(ne) EMDR Europe, atteste sur l'honneur la réalité des renseignements fournis.

Date : Signature :