

**Formation Internationale de Musicothérapie Neurologique**  
**Du 4 au 7 juillet 2022 - En présentiel**

Intervenants : Dr. Michael H. THAUT / Dr. Corene P. HURT-THAUT

Organisée par le Diplôme Universitaire de Musicothérapie - Université Paul-Valéry Montpellier 3  
en collaboration avec The Academy for Neurologic Music Therapy (<https://nmtacademy.co/>)

**Informations**

Lieu de formation : Université Paul Valéry Montpellier 3 – Site Saint-Charles – rue du Professeur Henri Serre  
MONTPELLIER (France)

Planning :

4/07/2022	9h30-18h30 (UTC+2)	
5/07/2022	8h30-18h30 (UTC+2)	
6/07/2022	8h30-18h30 (UTC+2)	
7/07/2022	9h00-13h00 (UTC+2)	Évaluation 12h30-13h00

Volume global :..... **30h**

**Stagiaire**

Nom : ..... Prénom : .....

Lieu de naissance : ..... Date de naissance : .../.../... Nationalité : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Adresse : .....

Diplôme(s) : .....

Profession : ..... Employeur : .....

**Financement**

Formation financée par l'employeur (1700 €) : Oui  Non

Financement à titre individuel (900 €) : Oui  Non

**Motivation**

Veuillez expliquer en 5 lignes maximum vos motivations pour participer à cette formation.

**Consentement**

Je consens à l'inscription de mon nom et de mon adresse électronique dans les listes de l'Université et à ce que celle-ci m'envoie des informations par mail <sup>1</sup> : Oui  Non

Je consens à être pris en photo lors de la formation : Oui  Non

**Documents à adresser à [musicotherapie@univ-montp3.fr](mailto:musicotherapie@univ-montp3.fr)**

Fiche d'inscription renseignée et signée  Curriculum Vitae

Copie des diplômes

Nom du stagiaire et date : ..... Signature du stagiaire : .....

**Contacts**

Informations et candidatures : Secrétariat Musicothérapie [musicotherapie@univ-montp3.fr](mailto:musicotherapie@univ-montp3.fr)

Devis et financement : SUFCO [musico.fc@univ-montp3.fr](mailto:musico.fc@univ-montp3.fr)

**CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION**

Candidature reçue le ..... Avis d'admission : Oui  Non

Financement : Externe (Employeur/OPCO...)  Personnel/Individuel

Nom du responsable et date : ..... Signature du responsable : .....

<sup>1</sup> L'Université met en œuvre, sous la responsabilité de sa Présidente, un traitement de données à caractère personnel. Le stagiaire est informé que conformément à la loi « Informatique et Libertés », il dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des données qui le concernent. Ce droit s'exerce par courrier, en justifiant de son identité, auprès du SUFCO - Université Paul-Valéry Montpellier 3, route de Mende, 34199 MONTPELLIER Cedex 5.