



# FORMATION VIOLENCES SEXUELLES

## "PREVENTION ET PRISE EN CHARGE EN PERINATALITE"

Programme :

- I. Dépistage de violences sexuelles vécues par les futurs parents, répercussions et accompagnement spécifique durant la période périnatale.
- II. Accompagnement des femmes enceintes ayant vécu des violences sexuelles par des techniques psychocorporelles
- III. Dépistage et prévention de la violence éducative et du respect des cadres de référence d'intimité des enfants.

Nicole ANDRIEU, Sage-femme sexologue

Agora : 213 chemin de la Sablière  
**69760 LIMONEST**

**Lundi 7 et Mardi 8 mars 2022**

**Horaires : 9h- 17h30**

### Fiche d'inscription

Le tarif de cette formation est fixé à 250 euros  
Elle est réservée à tous les intervenants autour de la périnatalité.

|                                                                                                         |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participant(e)                                                                                          | <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur                                                                                   |                                                                                                                                                                                                        |
| NOM                                                                                                     |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |
| Prénom                                                                                                  |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |
| Téléphone                                                                                               |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |
| E-mail                                                                                                  |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |
| Profession                                                                                              |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |
| Activité                                                                                                | <input type="checkbox"/> Libérale <input type="checkbox"/> Hospitalière <input type="checkbox"/> PMI <input type="checkbox"/> autre : préciser..... |                                                                                                                                                                                                        |
| Adresse professionnelle                                                                                 | -----<br>-----<br>Code Postal  _ _ _ _ _  Ville -----                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |
| Avez-vous déjà suivi une formation SVS « les bases de la connaissance en matière de violence sexuelle » | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>Si oui,<br>Ville :<br>Date :                                                           | J'aurai besoin d'une attestation de présence<br><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non<br>J'aurai besoin d'une facture<br><input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

**Votre inscription sera définitivement prise en compte à réception du règlement par chèque adressé à SVS Alsace.**  
**Pas de prise en charge possible FIFPL**

Toute annulation dans les 8 jours précédant la formation n'est pas remboursable, sauf cas de force majeure documenté.

À-----, le |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|

**Signature**

A retourner par mail sur : [formation.perinat@stopauxviolencessexuelles.com](mailto:formation.perinat@stopauxviolencessexuelles.com)

Et par courrier avec votre règlement à Nicole Andrieu, La Bulle 19 rue St Jacques 67210 Obernai