



1. CENTRE.S.O.S Association

Chez M Seulin, Rue centrale, CP 9

1884 Villars sur Ollon, Suisse

Tel : +41 78 918 56 00

Email : 1.centre.s.o.s@gmail.com

Site : www.1-centre-sos.com

MENTORAT - M7 MTC

Inscription du MENTORÉ/E

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Permis de séjour :

N# AVS :

Adresse :

N# téléphone :

Émail :

Diplôme (s) Étranger :

Diplôme (s) Suisse :

Certificat (s) Étranger :

Certificat(s) Suisse :

Membre de registre (s)/ association professionnelle :

Lieu :

Date :

Signature du Mentoré/e

Compléments d'informations sur votre parcours et pratique quotidienne (en Suisse ou ailleurs)

Description de votre parcours de formation en MTC, identifier vos points

- Forts

- Limitants

Description de votre pratique quotidienne en MTC, identifier vos points

- Forts

- Limitants

Est-ce qu'il y a des approches /techniques ou concepts qui vous

- Utiliser préférentiellement dans la majorité des cas clients

Expliquer de manière courte pourquoi cela est votre préférence :

- Éviter préférentiellement dans la majorité des cas clients

Expliquer de manière courte pourquoi cela est votre éviter dans votre pratique :

Avez-vous un désir future de parcours en MTC en lien ou non avec votre pratique ou formation ou autre ?

Pour être au plus proche de vos besoins, pourriez -vous nous informer de ce que vous avez de besoin ou vos attentes face à ce processus de mentorat/ supervision de votre pratique professionnelle.

Un document intitulé « Supervision en Mentorat » permettra d'identifier la définition initiale de la démarche de supervision/mentorat mise en place.