

## Supervision / Références

### Demandeur, demandeuse

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Justification de supervision

Documentation de 15 heures, dont 10 au moins auprès de psychologues spécialistes en psychologie du sport FSP/SBAP

Superviseur / Superviseuse Nom, Prénom	Psychologues spécialistes en psychologie du sport FSP/SBAP	Psychothérapeutes FSP/SBAP	Psychologues FSP/SBAP	Préparateurs mentaux membres SASP	Nombre de participants (Groupe de supervision)	Date	Nombres d'heures		Contenu - thèmes (mots-clés)
							Groupe	Individuel	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>Total d'heures effectuées</b>									

**Références** (donner 2 références)

Nom	Prénom	Enseignant(e)	Superviseur/superviseuse	Téléphone	E-mail
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Je confirme avoir rempli les données de manière conforme à la vérité.

Lieu/date: \_\_\_\_\_

Signature du demandeur /  
de la demandeuse: \_\_\_\_\_

Prière de soumettre ce papier ainsi que les toutes autres pièces du dossier (selon le document « La voie d'accès à l'assessment ») par voie électronique à l'administration SASP : [admin@sportpsychologie.ch](mailto:admin@sportpsychologie.ch).