

**JOURNÉES  
DE FORMATION CONTINUE  
THÉÂTRE**



SANTÉ MENTALE FRANCE

Accompagner. Soigner. Entreprendre.

*En partenariat avec Arts et thérapie, confrontations*

# THÉÂTRE SANS RIDEAUX IV

**PARIS**

**Les vendredi 22 et samedi 23 mars 2019**

*Au Centre d'Animation  
14/18, rue de la Tour des Dames  
75009 PARIS  
Métro : Trinité, ligne 12*



**Coût pédagogique : 250€**

**inscriptions :**

Tél. : 01 45 96 06 36

Fax : 01 45 96 06 05

contact@santementalefrance.fr

URL : [www.santementalefrance.fr](http://www.santementalefrance.fr)

**SANTÉ MENTALE FRANCE**

**31, rue d'Amsterdam**

**75008 PARIS**

**Organisme formateur**

**n° : 11 75 203 79 75**



# THÉÂTRE SANS RIDEAUX IV

Paris, Les vendredi 22 et samedi 23 mars 2019

## ARGUMENT

Cinq raisons pour participer à ces deux demi-journées de festival théâtre pour la formation en art-thérapie.

- .1 Un ou plusieurs conférenciers chevronnés feront partager leur passion pour le théâtre et sa capacité de transformation de soi.
- .2 Des troupes théâtrales émanant du milieu art et thérapie se présenteront en compagnie de troupes extérieures à ce champ pour interroger et conforter ensemble la santé mentale.
- .3 Des débats auront lieu tant au cours des conférences qu'à l'issue des représentations, comédiens et metteurs en scène dialoguant avec les spectateurs en formation.
- .4 Ainsi, d'expérience, nous parions sur le succès de ces journées pour une valorisation des acteurs partageant la satisfaction des spectateurs.
- .5 Ensemble, intervenants et participants façonneront une authentique manifestation de citoyenneté, au centre des propositions de notre fédération pour la santé mentale.

Jean-Philippe CATONNÉ

## PROGRAMME VENDREDI 22 MARS 2019

14h00 **Accueil des participants**

15h00 **Première représentation : « Divine Frontière », (Salle de spectacle)**

Court métrage, écrit et joué par les écrivains et comédiens d'Arts et Thérapie de Clermont de l'Oise  
Présenté par Alban LAVAL, comédien et metteur en scène

16h **Deuxième représentation « Rap à Zic », (Salle de spectacle)**

Par les RAPAZICOEURS, Chanteurs de l'IME " Dr Le Guillant " à Villejuif  
Nasser ATTOUMANE, Andréa DILAURO, Joanna JEANNE, Ariane PINTO, Hogo TALAMALI  
Groupe animé par Alex LITRA, Marie-Noëlle PIERRETTE et Fabien ZANOTTA

17h **Pause avec boissons (Salle de bar et d'expositions)**

17h30 **Troisième représentation : « Porteur d'histoire », (Salle de spectacle)**

D'Alexis MICHALICK, par «Rêver la scène»  
Dirigé par Alban LAVAL, comédien et metteur en scène

18h30 **Conclusion collective de la première journée (Salle de spectacle)**

à 19h

## SAMEDI 23 MARS 2019

14h **Accueil des participants**

15h **Quatrième représentation : « Parole entravée : le cri du corps » (Salle de spectacle)**

Création collective par "Les mines de rien", Cie Les Toupies dirigée par Sabine D'HALLUIN

16h **Conférence-débat : « Que peut le théâtre avec des jeunes en difficulté » (Salle de spectacle)**

Par Jean-Claude PENCHENAT, auteur, comédien et metteur en scène

17h **Pause avec boissons (Salle de bar et d'expositions)**

17h30 **Cinquième représentation théâtrale : «Le Bourgeois gentilhomme », (Salle de spectacle)**

De MOLIERE par Chorus 18 de Paris dirigé par Dominique CHAMBELLAN, metteuse en scène

18h30 **Échange final (Salle de spectacle)**

à 19h



# Fiche individuelle d'inscription

THÉÂTRE SANS RIDEAUX IV  
22 ET 23 MARS 2019

NOM(Mme,M.).....

Prénom.....

Profession.....

Tél. .... Fax.....

Courriel.....

## Établissement employeur

NOM.....

N° ..... Rue.....

Code Postal .....

Ville.....

Tél. .... Fax.....

Courriel.....

## Adresse personnelle si inscription individuelle

NOM.....

N° ..... Rue.....

Code Postal .....

Ville.....

Tél. .... Fax.....

Courriel.....

## Facture à faire parvenir

à mon employeur     à moi-même

## Convention de formation

oui                       non

# Fiche individuelle d'engagement

## SEULEMENT POUR LES ÉTABLISSEMENTS PRENANT EN CHARGE DIRECTEMENT LES FRAIS D'INSCRIPTION

NOM du Directeur .....

Administration ou Établissement .....

N° ..... Rue.....

Code Postal .....

Ville.....

Tél. .... Fax.....

Courriel.....

Je certifie que mon administration ou établissement s'engage à prendre en charge les frais d'inscription concernant :

Mme, M. ....

et à régler le montant au titre de la formation continue ou à un autre titre.

Date - Cachet du directeur

FICHE À RETOURNER À :  
**SANTÉ MENTALE FRANCE**  
31, rue d'Amsterdam  
75008 PARIS

Tél. : 01 45 96 06 36 Fax : 01 45 96 06 05  
Courriel : contact@santementalefrance.fr  
N° formateur : 11 75 203 79 75

## Frais d'inscription

Formation continue : ..... x 125€ (la demi-journée) = ..... €

Hors formation continue :

Individuel : ..... x 40 € (30 € par jour) = ..... €

Étudiant : ..... x 30 € (20 € par jour) = ..... €

(sur présentation d'un justificatif en cours de validité)

TOTAL ..... €

## Règlement

Règlement ci-joint

par chèque

par virement bancaire

à l'ordre de SANTÉ MENTALE FRANCE

(frais de virement à votre charge)

Banque : Société Générale - Code Banque : 30003

Code Guichet : 03120 - Compte n° : 00050762335 Clé : 85

Identification internationale :

IBAN : FR76 3000 3031 2000 0507 6233 585

Bic adresse swift : SOGEFRPP

Fiche d'engagement signée

Date - Signature

# Conditions générales

## 1. Conditions d'inscription

Le bulletin d'inscription doit être retourné à la Fédération Santé Mentale France accompagné d'un chèque ou d'un ordre de virement bancaire équivalent aux frais d'inscription (ou la fiche d'engagement dûment signée et complétée), faute de quoi l'inscription ne pourra être confirmée. Dès réception de votre inscription, il vous sera adressé confirmation.

## 2. Conditions d'annulation

Il sera retenu, comme frais de dossier :

PAR INSCRIPTION :

Jusqu'à J-15 : la somme de 25 €, jusqu'à J-5 : la somme de 40 €, au-delà : la totalité est dûe.

Les annulations sur les tarifs préférentiels ne donnent lieu à aucun remboursement.

La Fédération Santé Mentale France ne pourra être tenue responsable de l'annulation et des frais occasionnés par des cas de force majeure et causes indépendantes de sa volonté, notamment : grèves, conditions climatiques, incidents techniques, etc. et aucune indemnité ne sera accordée.

## 3. Restauration

Déjeuner libre.

## 4. Hébergement

Paris est particulièrement chargée en manifestations et touristes. Nous vous recommandons de réserver votre hôtel au plus tôt.

Vous pouvez faire vos réservations sur le site de l'Office de Tourisme de Paris : [www.parisinfo.com](http://www.parisinfo.com)

## 5. Paiement

Par chèque bancaire ou par virement bancaire simple en € au nom de la Fédération Santé Mentale France - Banque : Société Générale - Code Banque : 30003, Code Guichet : 03120 - Compte N° : 00150762335 - Clé RIB : 36. Joindre impérativement à votre bulletin d'inscription la photocopie de l'ordre de virement sur lequel vous devez porter votre nom, faute de quoi l'identification est impossible. Le virement sera porté à votre crédit sous déduction des frais prélevés par la banque. La lettre de confirmation mentionnera la réception de votre virement.

FICHE À RETOURNER À :  
**SANTÉ MENTALE FRANCE**  
31, rue d'Amsterdam  
75008 PARIS

Tél. : 01 45 96 06 36 Fax : 01 45 96 06 05  
Courriel : [contact@santementalefrance.fr](mailto:contact@santementalefrance.fr)  
N° formateur : 11 75 203 79 75