

PROGRAMME - 9h30 à 17h30

9h30-10h15	Les bienfaits du manger sain	Pr Fernand LAMISSE, Nutritionniste
10h15-11h00	L'inconscient collectif dans le « bien-manger »	Pr Daniel RIGAUD, Nutritionniste
11h00	Pause café	
11h15-12h00	Peurs et diktats alimentaires chez les enfants et les ados.	Mme Nathalie RIGAL, Dr en Sciences Humaines
12h00-12h45	Le neuro-marketing dans l'alimentaire	M. Romuald CLÉMENT, sophrologue
12h45-13h00	La viande : quelle place dans notre alimentation ?	Interbev Bourgogne et le CIV
13h	Pause déjeuner	
14h-14h45	Du savoir médiatique au bon message diététique	M. Didier PERRIN, Diététicien
14h45-15h30	Distorsion cognitive des messages médiatiques	Dr Alain PERROUD, Psychiatre
15h30	Pause café	
15h45-16h30	Le choc du dogme, le poids des TCA	Mme Angélique GIMENEZ, psychopraticienne
16h30-17h15	Cas clinique : la bonne graisse	Pr Daniel RIGAUD, Nutritionniste

17ème journée annuelle de formation aux troubles du comportement alimentaire (TCA) :

Manger, bouger : une porte d'entrée vers les troubles alimentaires ?

JEUDI 13 OCTOBRE 2016



Lieu de la formation :

Centre des Sciences du Goût et de l'Alimentation (CSGA)
9E, boulevard Jeanne d'Arc - DIJON



INFORMATIONS TARIFAIRES :
(Joindre votre chèque avec le coupon réponse)

Inscription avant le 15 septembre 2016

Pour une inscription à titre individuel		Pour une prise en charge par mon employeur, pôle emploi, le FIF-PL ou tout autre OPCA	
Demi-journée	58 €	Demi-journée	83 €
Journée	88 €	Journée	113 €

Inscription après le 15 septembre 2016

Demi-journée	78 €	Demi-journée	103 €
Journée	108 €	Journée	133 €
Tarif étudiant	55 € la journée		

Pour les membres de l'association Autrement (à jour de cotisation), une réduction de 10 € vous est accordée (à déduire du prix indiqué).

N° de formateur : 26. 21. 02080. 21



NOM

PRENOM

SPECIALITÉ EXERCÉE

ADRESSE :

.....

EMAIL (très lisible) :

.....

N° TEL PORTABLE

* Pour réserver ma place, à titre individuel, je joins un chèque établi à l'ordre de « Association Autrement » (voir informations tarifaires).

♦ Si mon inscription est prise en charge par mon employeur, pôle emploi ou un OPCA (y compris le FIF PL), j'inscris les coordonnées (adresse + n° de téléphone) de l'organisme payeur

.....
.....
.....
.....