

# Formulaire d'inscription

**INTITULE DE LA FORMATION : ACCOMPAGNER AVEC L'ANALYSE DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES**

**MODULE D'APPROFONDISSEMENT**

**DATE DE LA FORMATION :**

**9 octobre 2024 de 10h00 à 18h00**

- 18h30 - 19h30 temps de relaxation et d'expériences sensorielles (facultatif)

**10 octobre 2024 de 9h00 à 16h00**

- 8h00 - 8h45 séance de yoga - réveil corporel (facultatif)

**VOTRE STRUCTURE :**

<b>Nom :</b>	<b>Raison sociale :</b>	<b>SIRET :</b>
<b>Adresse :</b>		
<b>Contact (téléphone et Courriel) :</b>		
<b>Nom du signataire de la convention :</b>	<b>Fonction :</b>	
Type de financement de la formation :		

**PARTICIPANT :**

<b>NOM et Prénom :</b>	
<b>Fonction :</b>	<b>Expérience dans la fonction :</b>
<b>Adresse (si différente) :</b>	
<b>Date de la formation aux fondamentaux APP :</b>	
<b>Contact (téléphone et Courriel) :</b>	

Date :

Signature du Participant

Signature et cachet de l'employeur

Informations et conditions particulières :

- A la réception de la fiche d'inscription, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaires dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l'entreprise. A votre charge de vous rapprocher de votre OPCO pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation.

- A l'issue de la formation une facture ainsi qu'une attestation de présence vous sera adressée directement ou bien en cas de subrogation sera adressée à votre OPCO.

Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, le Centre de Formation se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation.

**A retourner par courrier ou par mail**