

Bulletin d'inscription

Formation

« L'auto-évaluation, un outil au service de la posture professionnelle entre contrôle et questionnement »



Organisme de formation

La Clinique de l'éducation

4 rue Chaude – 55160 Bonzée

SIRET : 920 246 691 00033

contact@lacliniquedeleducation.com

06 81 000 268

Informations sur la formation

- **Durée** : 2 jours (14 heures)
- **Modalités** : Présentiel
- **Public** : Professionnels des métiers de l'humain
- **Dates** :
- **Lieu** :
- **Tarif** : €

Informations du participant

Nom :
Prénom :
Fonction / métier :
Structure / employeur :
Adresse professionnelle :
Code postal / Ville :
Téléphone :
Adresse e-mail :

Situation professionnelle

- Salarié(e)
 Indépendant(e)
 Demandeur(se) d'emploi
 Autre (préciser) :
-

Modalités de prise en charge

- Inscription à titre individuel
 Prise en charge par l'employeur
 Prise en charge par un organisme financeur (préciser) :
.....

Adresse de facturation (si différente) :
.....

Besoins spécifiques / accessibilité

Avez-vous des besoins particuliers ou des aménagements à signaler (accessibilité, rythme, situation de handicap, etc.) ?

Oui Non

Si oui, merci de préciser :
.....

Engagement du participant

Je soussigné(e),, déclare souhaiter m'inscrire à la formation mentionnée ci-dessus.

Je m'engage à participer à l'ensemble de la formation et à respecter le cadre éthique et les règles de confidentialité.

Date :

Signature :

Validation de l'inscription

L'inscription sera considérée comme définitive à réception du bulletin complété et signé.

Une convention ou un contrat de formation sera transmis ultérieurement.

Protection des données personnelles

Les informations recueillies sont utilisées uniquement dans le cadre de l'organisation et du suivi de la formation, conformément à la réglementation en vigueur.