FORMATION

INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à la formation

SENSIBILISATION AU DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES
2 et 3 juillet 2018 - Aurillac

Merci d'écrire lisiblement pour recevoir votre confirmation d'inscription par mail.

STAGIAIRE

NOM : ..... Prénom : .....

Profession : .....

Adresse *(si inscription à titre individuel)* : .....

Tél. : ..... Email : .....

Demi-journée optionnelle :

☐ **Je souhaite participer à la présentation d'outil qui se déroulera le 9 juillet 2018.**
☐ **Je ne souhaite pas participer à la présentation d'outil qui se déroulera le 9 juillet 2018 .**

ORGANISME / EMPLOYEUR

Nom ou Raison sociale : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Email : .....

RÈGLEMENT DE LA FORMATION

La facture est à adresser à :

Nom : .....

Email : .....

Vous vous inscrivez en tant que :

☐ Salarié(e) bénéficiant d'un financement par l'employeur
☐ Salarié(e) bénéficiant d'un financement par un OPCA ou PACIF
☐ Personne en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public
☐ Personne en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA
☐ Particulier à vos propres frais
☐ Autres. Précisez : .....

☐ Je joins mon règlement de ..... € à l'ordre de l'IREPS Auvergne-Rhône-Alpes

Nombre de participants limité à 16 personnes (2 personnes maximum par structure). Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée. Les frais d'hébergement, de restauration et de déplacement sont à la charge du participant.

Bulletin à retourner
avant le 15 juin 2018 à
IREPS ARA délégation 63
67 boulevard Lavoisier
63000 Clermont-Ferrand
elvire.gaime@ireps-ara.org

Soutien

IREPS Auvergne-Rhône-Alpes Délégation 63
67 boulevard Lavoisier, 63000 CLERMONT-FERRAND
Tél. 04 73 30 29 40 - www.ireps-ara.org
N° de SIRET : 323 390 161 00137
N° de déclaration d'activité : 82 69 06 790 69