

Bon d'inscription au stage « communication thérapeutique et assertivité »

Identité

Nom : Tél :
 Prénom : portable :
 Adresse : Email :

Inscription à

cochez	Types de session	date session	objectifs
	Niveau I		Apports Théoriques et mises en oeuvre
	Niveau II		Mise en oeuvre en situations réelles, entre débutants
	Niveau III		Posture et positionnement permettant une pratique efficiente
	Niveau IV étud		Mise en oeuvre en situations réelles entre personnes ayant réalisé au moins le niveau III
	Niveau IV pro		Analyse de sa mise en oeuvre en groupe de paires, praticiens, uniquement en situation de compétence suffisante
	Supervision perfectionnement		Supervision de la pratique, apports des dernières innovation
	Certification		Certification de la compétence acquise
	Formation de formateurs		Acquérir des compétences à enseigner certains des apports ci-dessus et à les intégrer dans un thème de formation

Selon que votre projet est professionnel ou personnel, cela conditionne le fait que la formation soit ou ne soit pas prise en compte dans le cadre de la **formation continue tout au long de la vie**.

TRES IMPORTANT : pour la réglementation (ministère du travail) et la comptabilité (type de facturation) vous devez préciser si vous êtes dans la **situation 1 (même si vous autofinancez votre formation)** ou dans la **situation 2**. Dans les deux cas **signifiez votre motivation**

Indiquez votre situation

Situation

Est-elle :	<i>cochez la case ci-dessous</i>	<i>puis Cochez</i>
Je suis soit salarié <input type="checkbox"/> , soit inscrit à pôle emploi <input type="checkbox"/> , soit travailleur indépendant <input type="checkbox"/> , soit retraité <input type="checkbox"/> , soit en reconversion <input type="checkbox"/> , soit bénévole dans une association <input type="checkbox"/> .		Situation 1
Je sous signé certifie que je réalise cette formation au titre d'un projet d'accroissement ou d'acquisition de connaissance et/ou de compétences, utile à mon cadre professionnel, associatif, ou de reconversion . (que ce soit autofinancé, ou financé par l'employeur ou autre)		<input type="checkbox"/>
<u>Au dos de la feuille</u> , ou sur une feuille jointe (signée également), <u>précisez</u> : Nom de l'Entreprise, de l'agence Pôle Emploi, de l'Activité indépendante ou de l'Association (ainsi que la Nature de l'activité, ou du Projet si reconversion). <i>En quelques lignes définissez l'apport attendu par rapport à cette activité ou ce projet.</i>		Exonéré de TVA
Signature : date pour ce document		
Ou : <i>cochez la case ci-dessous</i>		
Je sous signé certifie que je réalise cette formation dans un but purement personnel (ni professionnel, ni associatif, ni reconversion), que celle-ci ne doit pas être considérée comme une action de formation continue <input type="checkbox"/> Attention dans ce cas le nombre de places est limité à 2 par session		Situation 2
<u>au dos de la feuille</u> , ou sur une feuille jointe (signée également) : <i>En quelques lignes définissez votre projet purement personnel</i>		<input type="checkbox"/>
Signature : date pour ce document		soumis à la TVA

selon la recevabilité légale