

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

1
Identité

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

2
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** Si vous êtes retraité, pour bénéficier du statut « formation professionnelle », vous devez oeuvrer dans une association bénévolement.

Indiquez votre situation

3
Situation

Est-elle : <i>cochez la case ci-dessous</i>		puis Cochez
<p>Je suis salarié <input type="checkbox"/> travailleur indépendant <input type="checkbox"/> inscrit à pôle emploi <input type="checkbox"/> en reconversion <input type="checkbox"/> bénévole dans une association <input type="checkbox"/> (cocher une ou plusieurs cases) 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) Au dos de la feuille précisez les informations demandées <i>En quelques lignes définissez l'apport attendu par rapport à cette activité ou ce projet.</i></p> <p>Signature : date pour ce document</p>		<p>Situation 1 Formation professionnelle <input type="checkbox"/></p> <p>Exonéré de TVA</p>
Ou : <i>cochez la case ci-dessous</i>		
<p>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 Sur une feuille jointe : <i>En quelques lignes définissez votre projet purement personnel, votre motivation</i></p> <p>Signature : date pour ce document</p>		<p>Situation 2 Culture personnelle <input type="checkbox"/></p> <p>soumis à la TVA</p>

selon la recevabilité légale

Que la formation soit **autofinancée** ou **financée par un employeur**
pour accompagner le bulletin d'inscription indiquez les données qui vous correspondent

Prénom, nom :

Activité :

(selon votre situation. Il peut y avoir plusieurs situations simultanées)

-Profession (votre métier)

Attention **si vous êtes retraité** pour être en « formation professionnelle » vous devez contribuer en **bénévole dans une association où cette formation est utile**

-Entreprise (coordonnées de l'entreprise)

-Indépendant (coordonnées et siret)

-Association

(activité de l'association - nom et coordonnées de l'association - votre activité dans l'association)

-Pôle emploi (quelle agence)

-Reconversion

En plus des données précédentes, si vous allez vers une reconversion indiquez **votre précédent métier** et **l'activité vers laquelle vous souhaitez vous reconvertir**

Rapport entre ce stage et votre activité :

En quelques lignes, décrivez en quoi le stage « communication thérapeutique et assertivité » est en rapport avec votre activité ou votre projet de reconversion

Je certifie l'exactitude de ces informations

Date - Signature