



INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à la formation

SENSIBILISATION AU DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES
4 et 11 juin 2018 - Brioude

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 28 juin 2018.
 Je ne souhaite pas participer à la présentation d'outil qui se déroulera le 28 juin 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 18 mai 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 43 57 70 68 - www.ireps-ara.org
N° de SIRET : 323 390 161 00137
N° de déclaration d'activité : 82 69 06 790 69