

# INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à la formation

**SENSIBILISATION AU DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES**  
15 et 16 octobre 2018 - Saint-Pourçain-sur-Sioule

*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 5 novembre 2018.
- Je ne souhaite pas participer à la présentation d'outil qui se déroulera le 5 novembre 2018.
- Je souhaite recevoir par mail la newsletter et l'actualité de l'IREPS.

## ORGANISME / EMPLOYEUR

Nom ou Raison sociale : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

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 : .....

Bulletin à retourner  
**avant le 28 septembre 2018** à  
IREPS ARA délégation 63  
67 boulevard Lavoisier  
63000 Clermont-Ferrand  
[elvire.gaime@ireps-ara.org](mailto:elvire.gaime@ireps-ara.org)

*Nombre de participants limité à 15 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.*

*Une convention de formation vous sera envoyée avant le début de la formation.  
Elle sera à nous retourner signée et accompagnée de votre règlement.*

Soutien



IREPS Auvergne-Rhône-Alpes Délégation Auvergne, 67 Boulevard Lavoisier, 63000 Clermont-Ferrand  
Tél. 04 73 30 29 40 - [www.ireps-ara.org](http://www.ireps-ara.org)  
N° de SIRET : 323 390 161 00046 - N° de déclaration d'activité : 82 69 06 790 69

