

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

1 Identité

Nom Tél
 Prénom portable
 Adresse
 Email

 Si niveau(x) précédents déjà fait(s) avec un autre formateur, préciser avec qui - **ne cocher que le stage demandé**

2 Inscription à

| cochez | Types de session | date session | objectifs |
|--------------------------|------------------------------|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Niveau I | | Apports Théoriques et mises en oeuvre |
| <input type="checkbox"/> | Niveau II | | Mise en oeuvre en situations réelles, entre débutants |
| <input type="checkbox"/> | Niveau III | | Posture et positionnement permettant une pratique efficiente |
| <input type="checkbox"/> | Niveau IV étud | | Mise en oeuvre en situations réelles entre personnes ayant réalisé au moins le niveau III |
| <input type="checkbox"/> | Niveau IV pro | | Analyse de sa mise en oeuvre en groupe de paires, praticiens, uniquement en situation de compétence suffisante |
| <input type="checkbox"/> | Supervision perfectionnement | | Supervision de la pratique, apports des dernières innovation |
| <input type="checkbox"/> | Certification | | Certification de la compétence acquise |
| <input type="checkbox"/> | 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

| <i>Est-elle :</i> | <i>cochez la case ci-dessous ...ou plusieurs</i> | <i>puis Cochez</i> |
|--|--|--|
| 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> | Signature : _____ date pour ce document _____ | Situation 1 Formation professionnelle <input type="checkbox"/> Exonéré de TVA |
| 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 Sur une feuille jointe : <i>En quelques lignes définissez votre projet purement personnel, votre motivation</i> | Signature : _____ date pour ce document _____ | Situation 2 Culture personnelle <input type="checkbox"/> soumis à la TVA |

4
précisions

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