

Bulletin d'inscription

Soutien à la parentalité : Techniques d'observations

Titre : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : rue : _____

CP : _____ Ville : _____

Mob Profes. : _____ Mob. Perso : _____ Tél domicile : _____

Mail : _____

Statut professionnel : Salarié Libéral sans activité rémunérée

Profession : _____

Fonction : _____

Nom et adresse de votre employeur ou lieu d'activité professionnelle : _____

Diplômes : _____

S'inscrit à la

Nom de la formation : **Soutien à la parentalité : Techniques d'observations**Responsable: **Marlène FRICH**Lieu : **44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)**Durée : **2 jours** **9h30/12h30 - 13h30/17h30**Période : _____ Heures de cours **14** Heures de stage _____Dates ¹ : **10 & 11/10/2022**¹ La formation pourra être annulée en raison des clauses signifiées à l'article 6 de la convention. La formation sera prise en charge par un organisme ;² Son coût sera de : **430 €**

Nom de l'organisme : _____

Nom Interlocuteur _____ Téléphone interlocuteur _____

Rue _____

CP : _____ Ville : _____

Mail de l'interlocuteur : _____

² L'inscription sera définitive après l'accord de la prise en charge et la signature de la convention La formation sera à ma charge ;³ Son coût sera de : **320 €**³ L'inscription sera définitive après la signature de la convention

Conformément à la réglementation générale sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification d'effacement, d'opposition et de limitation de vos données personnelles. Pour l'exercer, adressez-vous à notre secrétariat.

En aucun cas elles ne seront cédées à des tiers.

Date et signature :