

FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Formation « Approche Causa-Solutio – Spécialisation TCA »
Lyon

Dates de formation souhaitées :

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :
Prénom :
Profession :
Structure / cabinet / établissement :
.....
Adresse postale :
.....
.....
Téléphone :
Adresse e-mail :

2. PARCOURS PROFESSIONNEL

Depuis combien de temps exercez-vous votre activité ?
.....
.....
Travaillez-vous actuellement auprès de personnes souffrant de Troubles des Conduites Alimentaires (TCA) ?
 Oui
 Non
Si oui, dans quel cadre ?
.....
.....
.....
Avez-vous déjà suivi une formation spécifique concernant les TCA ?
 Oui
 Non
Si oui, laquelle / lesquelles ?
.....
.....
.....

3. MOTIVATIONS ET ATTENTES

Quelles sont vos principales motivations pour suivre cette formation ?
.....
.....
.....
.....
Quels aspects souhaitez-vous particulièrement approfondir ?
.....
.....
.....
.....

4. ACCESSIBILITÉ ET BESOINS PARTICULIERS

Afin de garantir les meilleures conditions d'accueil possibles :

Souhaitez-vous signaler un besoin spécifique ou une situation nécessitant un aménagement particulier ?

Oui

Non

Si oui, merci de préciser :

.....
.....
.....

5. MODALITÉS DE FINANCEMENT

Mode de financement envisagé :

Financement personnel

Employeur

FIFPL

OPCO

Autre :

Nom de l'organisme financeur (si applicable) :

.....

CONFIRMATION D'INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à la formation :

« Comprendre et traiter les Troubles des Conduites Alimentaires : formation à l'approche Causa-Solutio »

Je reconnais avoir pris connaissance du programme de la formation.

Je suis informé(e) que mon inscription sera considérée comme définitive à réception :

- du contrat de formation signé ;
- de l'acompte de 30 %, soit 294 € (pour un total de 980 € ; TVA non applicable – article 293 B du Code général des impôts.)

Fait à :

Le : / /

Nom et prénom :

.....

Signature :