

Bulletin d'inscription

Conseiller Conjugal et Familial

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 :		Conseiller Conjugal et Familial		
		de janvier 2023 à juin 2025: cycle 40		
		Cathy Saulnier		
Lieu :		44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre		
Durée :		3 modules	3 stages (40h, 20h, 40h)	
			Coût stagiaire	Coût employ
<input type="checkbox"/>	Janv. à juin 2023	Animations collectives et Groupes de parole	70h	1300
<input type="checkbox"/>	sept. 23 à janvier 2024	Travail en planification	70h	1300
<input type="checkbox"/>	février 24 à juin 2025	Entretien de consultation conjugale et familiale	262,5h	4000
<input type="checkbox"/>		Les 3 modules		6010
				7546

¹ La formation pourra être annulée en raison des clauses significatives à l'article 6 de la convention.

La formation sera prise en charge par un organisme ; ² Son coût sera de : **7 546 €**

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 : **6 010 €**

³ L'inscription sera définitive après la signature de la convention.

Conformément au règlement général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de limitation de vos données personnelles.

Pour les exercer, adressez-vous à notre secrétariat. En aucun cas elles ne seront cédées à des tiers.

Date et signature :