

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 2022 à juin 2024: cycle 39			
	Cathy Saulnier			
Lieu :	44, rue Danton 94270 Le Kremlin Bicêtre (métro ligne 7- direction Villejuif)			
Durée :	3 modules	3 stages	(40h, 20h, 40h)	
			Coût stagiaire	Coût employ
<input type="checkbox"/> Janv. à mai 2022	Animations collectives et Groupes de parole	70h	1300	1980
<input type="checkbox"/> sept. 22 à janv. 23	Travail en planification	70h	1300	1980
<input type="checkbox"/> mars 23 à juin 24	Entretien de consultation conjugal et familial	262,30h	4000	5760
	Les 3 modules		6010	6920

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 : **6 920 €**

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 :