

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 75331072733 auprès du préfet de région NOUVELLE-AQUITAINE.

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat. N° de SIRET : 819 225 350 00035 / ADELI : 33 93 1999 8 20, rue de la Verrerie-33000 Bordeaux E-mail: jeanlouisdornat@gmail.com - Tél: 06 62 62 36 70

# Bulletin d'Inscription à la Formation

## **ACCOMPAGNEMENT PROFESSIONNEL (JOB COACHING) POUR DES ADULTES AVEC TROUBLE DU SPECTRE DE L'AUTISME**

**VISANT UN TRAVAIL OU TRAVAILLANT EN ENTREPRISE** 

### Lieu de Formation

Cabinet de Psychologie ESPAS-IDDEES - 3 rue Victoire-Américaine - 33000 BORDEAUX

## A adresser par courrier postal ou par mail:

Jean-Louis ADRIEN - 20, rue de la Verrerie - 33000 Bordeaux

E-mail: jeanlouisdornat@gmail.com - Tél: 06 62 62 36 70

Nom:		Prénom :				
Adresse : CP :		Diplôme professionnel :				
Ville:						
Téléphone :		Lieu d'exercice professionnel :				
- Fixe		_ ,, , , ,				
- Portable		•				
Formation susceptible d'être prise en charge par le FIF PL SESSION DE FORMATION SELECTIONNEE						
10, 11, 12 et 13 septembre 2018			11, 12, 13 et 14 février 2019	13, 14, 15 et 16 mai 2019	23, 24, 25 et 26 septembre 2019	
Groupe de 15 personnes au maximum par session			Durée de Forn	nation = 26h		
TARIFS DE FORMATION			Cocher la case votre situation	correspondant à		
610 €						
	550 €					
Pris en charge par vous-même, à titre individuel						
Pris en charge par un employeur ; dans ce cas, indiquer ci-dessous :						
Nom du responsable signataire de la convention :						
ntion						
	10, 11 septen  or sessio  titre ind dans ce	a susceptible d'êt  10, 11, 12 et 1 septembre 201  ar session  610 € 550 €  titre individuel dans ce cas, in  rention:	Diplô Nume Lieu  E-ma susceptible d'être pri  10, 11, 12 et 13 septembre 2018  ar session  610 € 550 € titre individuel dans ce cas, indique rention :	Diplôme professionn  Numéro ADELI (si exist  Lieu d'exercice profe  E-mail professionnel  susceptible d'être prise en charge par la  10, 11, 12 et 13 septembre 2018  Tr session  Durée de Forn  Cocher la case votre situation  610 €  550 €  titre individuel dans ce cas, indiquer ci-dessous :	Diplôme professionnel :  Numéro ADELI (si existant) :  Lieu d'exercice professionnel :  E-mail professionnel :  © susceptible d'être prise en charge par le FIF PL  10, 11, 12 et 13 septembre 2018 février 2019 13, 14, 15 et 16 mai 2019  Tr session Durée de Formation = 26h  Cocher la case correspondant à votre situation  610 €  550 €  titre individuel dans ce cas, indiquer ci-dessous :  Pention :  Pention :	

Règlement par chèque à l'ordre de	Jean-Louis Adrien : 20, rue de la Verrerie - 33000 Bordeaux							
	Code Banque	Guichet	N° de compte	Clé RIB				
Règlement par virement	10907	00327	36019622118	48				
IBAN = FR76 1090 7003 2736 0196 2211 848 Adresse SWIFT-Code International Banque (BIC) : CCBPFRPPBDX								

E-Mail du chargé de suivi de votre dossier : \_\_\_\_\_