

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

COORDONNÉES DU STAGIAIRE

Nom :	Prénom :
Adresse :	Diplôme professionnel :
CP :	Numéro ADELI (si existant) :
Ville :	Lieu d'exercice professionnel :
Téléphone :	E-mail professionnel : _____ @ _____
- Fixe	
- Portable	

Formation susceptible d'être prise en charge par le FIF PL

SESSION DE FORMATION SELECTIONNEE

Dates des sessions de formation	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
Cocher la case correspondant à votre choix				

Groupe de 15 personnes au maximum par session

Durée de Formation = 26h

TARIFS DE FORMATION

		Cocher la case correspondant à votre situation
Etablissements	610 €	
Individuels	550 €	

Pris en charge par vous-même, à titre individuel

Pris en charge par un employeur ; dans ce cas, indiquer ci-dessous :

Nom établissement : _____

Service : _____

Nom du responsable signataire de la convention : _____

Nom du chargé de suivi de votre dossier : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Adresse de facturation :

Identique à l'adresse sur la convention

Autre : _____

Téléphone : _____

E-Mail du chargé de suivi de votre dossier : _____ @ _____

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