

ORIGINE DE LA DEMANDE (contexte, circonstance, problème rencontré, projet...) : _____

Objectif(s) de la formation demandée : _____

Catégorie professionnelle et nombre de stagiaires (25 personnes maximum): _____

Formation déjà suivie dans ce domaine par les stagiaires présents : _____

Avec quel(s) organisme(s) ou formateur : _____

MODALITÉS D'ORGANISATION DE LA FORMATION

Lieu de la formation (Possibilité de réserver une salle au CRA MP) : _____

Adresse : _____

Salle : _____

Matériel pédagogique sur place : Ordinateur Ecran Vidéoprojecteur
 Paperboard et feutres Hauts parleurs

Possibilité de restauration sur place ? Oui Non

FAIT A : _____ **LE :** _____

SIGNATURE : (Cachet de l'établissement et signature obligatoire du Directeur si inscription par l'employeur)

En signant, j'accepte que les informations contenues dans ce bulletin de pré-inscription feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification. Les coûts d'inscription sont nets et ne sont pas assujettis à la TVA.

A RENVoyer COMPLÉTÉ ET SIGNÉ :

formation@cra-mp.info

CRA Midi-Pyrénées - Hôpital La Grave - Place Lange - TSA 60033 - 31059 Toulouse Cedex 9



LES ÉTAPES DE VOTRE INSCRIPTION

Catalogue de formation complet en téléchargement : www.cra-mp.info

1

Choisissez votre formation dans notre catalogue ou sur notre site internet : www.cra-mp.info .

Complétez le bulletin de pré-inscription correspondant.
(Un lien vers le bulletin à télécharger en ligne sur notre site internet figure en bas de chaque page de formation)

2

3

Adressez-le **par mail** à formation@cra-mp.info ou **par courrier** à :
Centre Ressources Autisme Midi-Pyrénées, Hôpital La Grave, Place Lange, TSA 60033, 31059 Toulouse Cedex 9.

L'équipe étudie votre demande. Dans le cas d'une demande **de formation personnalisée**, l'équipe vous recontacte afin de valider le projet avec vous et de fixer les modalités d'intervention (*objectifs, programme, lieu, dates, tarifs etc.*)

4

5

Votre inscription est validée et effective à compter de la réception d'une confirmation de notre part par mail ou par courrier, contenant la convention de formation et le devis.

Le service de formation se réserve le droit :

- De refuser une inscription si celle-ci est incomplète, si elle ne correspond pas aux critères demandés.
- D'annuler ou de reporter une formation si nécessaire.

Conditions particulières, report et annulation :

- Se référer aux conditions indiquées dans la convention de formation.

CONTACTEZ-NOUS

Nos référents formation sont à votre écoute : 05 61 32 50 16 / formation@cra-mp.info