

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION EN VUE D'UNE FORMATION

Informations candidat :

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL et VILLE :

MAIL :

PROFESSION :

NUMERO DE PORTABLE

Informations employeur :

EMPLOYEUR :

ADRESSE EMPLOYEUR

CP – VILLE EMPLOYEUR

TEL EMPLOYEUR

Informations concernant la prise en charge (si il y a lieu) :

OPCA :

PLAN DE FORMATION

CONGE INDIVIDUEL DE FORMATION

DROIT INDIVIDUEL DE FORMATION

Je désire m'inscrire à la formation :

LIBELLE :

DATES:

FORMATEUR : **Jean Paul FLUTEAU, Psychologue Clinicien, Psychothérapeute, Psychothérapeute Familial, Praticien
Master en PNL**

LIEU : **Moulin de Lavaud – 23800 La Celle Dunoise**

Auprès de l'organisme de formation :

NOM ENTITE : **ESPACE TRANSFORMATION**

ADRESSE : **MOULIN DE LAVAUD**

CODE POSTAL et VILLE : **23800 LA CELLE DUNOISE**

NUMERO DE TELEPHONE : **05 55 89 23 14**

MAIL : **dire@espacetransformation.fr**

SIRET : **34192645900015**

N° d'Enregistrement : **74 23 000 16 23**

PERSONNE CHARGÉE DES RELATIONS AVEC LES STAGIAIRES : Marie Christine GALAIS : 05 55 89 23 14

Fait a
Signature du stagiaire

Le
Signature et cachet de l'employeur

Les modalités d'inscription

Pour toute pré-inscription à une formation, par téléphone, par l'envoi du bulletin de pré-inscription ou via le site internet d'Espace TransFormation, un dossier d'inscription est envoyé par mail comprenant le **Formulaire d'inscription, les Conditions générales de vente, le Règlement intérieur** et le **Programme détaillé de la formation**.

Le formulaire d'inscription est à compléter, signer et retourner par voie postale à Espace TransFormation.

La réception par courrier postal du formulaire d'inscription dûment complété vaut candidature mais ne vaut pas acceptation du dossier pour intégrer la formation en tant que Stagiaire.

Espace TransFormation se réserve le droit de refuser tout candidat sans devoir justifier d'un motif particulier.

En cas de refus d'inscription d'un candidat par Espace TransFormation, son dossier lui sera retourné par voie postale.

- **Conditions d'admission à la formation de Psychopraticien :**
 - 1) Renvoyer le formulaire d'inscription dûment rempli et signé.
 - 2) Envoyer un CV + photo d'identité et une lettre de motivation.
 - 3) Avoir un entretien avec le Directeur d'Espace TransFormation.

- **Conditions d'admission aux Unités de Formation : P.N.L. – Thérapie Systémique Familiale et de Couple et Thérapie Brève Enfant Gigogne® - Etats modifiés de Conscience et Respiration :**
 - 1) Renvoyer le formulaire d'inscription dûment rempli et signé.
 - 2) Envoyer un CV et une lettre de motivation.

- **Conditions d'admission à une formation thématique de 4 jours :**
 - 1) Renvoyer le formulaire d'inscription dûment rempli et signé.

L'acceptation de la candidature est confirmée par la transmission, par courrier, d'un **contrat individuel de formation au candidat** ou **d'une convention de formation professionnelle à l'employeur** (si la formation est prise en charge par l'Employeur ou par un OPCA), accompagné du **programme détaillé de la formation** et des critères de certification pour les formations concernées.

- **Formation à titre personnel prise en charge par le stagiaire :**

Le **contrat individuel de formation** est envoyé au Stagiaire, en 2 exemplaires, **à signer par le Stagiaire et à retourner** par voie postale à Espace TransFormation, **pour confirmer son inscription à la formation. Le stagiaire bénéficie d'un droit de rétractation de 10 jours après la signature du contrat** (Article L.6353-5 du Code du Travail).

- **Formation prise en charge par un l'Employeur :**

La **convention de formation professionnelle** est éditée en 2 exemplaires et envoyée à l'Employeur désigné. L'Employeur doit retourner la **convention de formation professionnelle, complétée et signée**, par voie postale à Espace TransFormation.

A l'issue de la formation la facture est envoyée à l'Employeur accompagnée de la (ou les) attestations de présence. L'Employeur dispose d'un délai de 30 jours pour régler la facture.