

FICHE D'INSCRIPTION

Action de formation certifiée QUALIOPI

(date limite d'inscription : 8 jours avant le début de la formation)

Je m'inscris à la formation 2026 : Burn-out Parental

Mardi 6 octobre 2026

Veuillez cocher la case correspondant à votre choix		TARIF
☐ OPCA ou Employeur		250,00 €
☐ Inscription individuelle		149,00 €

Cette formation s'inscrit dans le cadre de la formation continue, vous pouvez faire une demande de prise en charge auprès de votre OPCA (*nous vous fournirons tous les documents nécessaires sur demande*)

- ☐ 1^{ère} situation : le montant des frais sera pris en charge par moi-même
ne compléter que les coordonnées stagiaires
- ☐ 2^{ème} situation : le montant des frais sera pris en charge par mon employeur
compléter les coordonnées Stagiaire et Employeur
- ☐ 3^{ème} situation : le montant des frais sera pris en charge par l'OPCA
compléter les coordonnées Stagiaire et Employeur

STAGIAIRE :

☐ Mr. ☐ Mme. NOM.....Prénom.....

Poste occupé.....Organisme employeur.....

Adresse personnelle.....

Code Postal..... Ville.....

Tél.....Email*.....

**obligatoire : les convocations au stage sont envoyées exclusivement par mail*

EMPLOYEUR :

RAISON SOCIALE.....

NOM et fonction du Responsable.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Tél.....Email

Nous nous efforçons, dans la mesure du possible de rendre accessible nos formations à toutes personnes en situation de handicap, quel que soit le handicap (moteur, visuel, mental, auditif).

Nos formations se déroulent dans des locaux (ERP) accessibles aux personnes à mobilité réduite.

Avez-vous des besoins spécifiques ? ☐ oui (**à cocher**)

Dans ce cas nous vous invitons à prendre contact avec notre **réfèrent handicap : Valérie LAUZENT 06-01-08-44-32**.

Vous pourrez nous faire part des aménagements dont vous pourriez avoir besoin, nous nous engageons à mettre tout en œuvre pour y répondre favorablement. Nous évaluerons avec vous les possibilités de vous recevoir en formation. Le cas échéant, si nous ne sommes pas en mesure de répondre à votre besoin, nous vous accompagnerons dans la recherche d'une solution adaptée auprès de nos partenaires.

Date	SIGNATURE du stagiaire	CACHET et SIGNATURE de la structure