

**COORDONNÉES DU PARTICIPANT** Mme  M.

Nom ..... Prénom .....

Tél.\* ..... Email\* .....

Profession .....

\*Champs obligatoires pour le recueil des attentes et des besoins. Ces informations nous permettront également de prévenir directement le participant en cas de modification dans le déroulement de la formation.

**ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR**

Dénomination .....

Adresse .....

Tél. .... Fax .....

Email .....

**TYPE D'ACCUEIL**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Enfants                | <input type="checkbox"/> Adolescents        | <input type="checkbox"/> Adultes            |
| <input type="checkbox"/> Polyhandicap           | <input type="checkbox"/> Déficience mentale | <input type="checkbox"/> Déficience motrice |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) ..... |   |   |

**CHOIX DE LA MODALITÉ DE PARTICIPATION**

Participation à cette journée (cochez l'option souhaitée) :

- 
- en présentiel (dans la limite des places disponibles)
- 
- 
- à distance

**FRAIS D'INSCRIPTION**Professionnels .....  330 € par personneProches aidants .....  42 € par personne

Les frais d'inscription ne comprennent ni l'hébergement, ni le repas.

L'inscription sera définitive à réception du paiement global.

**DATE ET SIGNATURE DU PARTICIPANT****SIGNATURE DU DIRECTEUR ET CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par CESAP Formation, Documentation, Ressources pour la gestion de sa clientèle et de ses actions de communication. Elles sont conservées pendant dix ans et sont destinées aux services formation et communication. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : CESAP Formation, Documentation, Ressources, 62 rue de la Glacière, 75013 Paris, formation@cesap.asso.fr

Nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ici : <https://conso.bloctel.fr/>

 **BULLETIN D'INSCRIPTION À RETOURNER AVEC LE RÈGLEMENT À :****CESAP FORMATION, DOCUMENTATION, RESSOURCES**  
62, RUE DE LA GLACIÈRE - 75013 PARIS  
TÉL. : 01 53 20 68 58  
E-MAIL : FORMATION@CESAP.ASSO.FR  
WWW.CESAP.ASSO.FR

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

N° de déclaration d'activité : 11/75/09 382/75

N° INSEE : 775 662 059 00465

N° d'enregistrement DPC : 1972

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante : ACTIONS DE FORMATION