



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATIONS PÔLE CULTURE & SANTÉ

Formulaire à retourner par mail

Date limite des inscriptions 30 jours avant le 1<sup>er</sup> jour de la session

### FORMATION *Sélectionner la formation souhaitée*

- Participer à un projet de coopération culture et santé (1,5 jours)
- Concevoir, conduire et évaluer un projet de coopération culture et santé (3,5 jours)
- Corps en mouvement dans l'accompagner les personnes vulnérables (3 jours)
- Voulez-vous lire, chanter, danser, cirquer, écrire...Grand-mère? (1 jour)
- Formation mesure d'impacts (2 jours + accompagnement)
- Take Care : prendre soin de celles et ceux qui prennent soin (4 jours)
- Formation accessibilité (4 jours)
- La Formation Mortelle (1 jour)
- Soyons Cap' : méthodologie Cliché (1 jour)

Date(s) de la session\* : .....

*\*session maintenue sous réserve d'un nombre suffisant de stagiaires*

Pour TAKE CARE :

Période .....

Lieu :  La Métive - 2 Rue Simon Bauer 23150 Moutier-d'Ahun

La Ressourcerie - 21 cours de Verdun 33000 Bordeaux

### STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse postale (si formation à titre personnel) :

.....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Mail : .....

### STATUT DU STAGIAIRE *en vue du financement*

- Salarié.e - OPCO : .....  Demandeur d'emploi
- Artiste-auteur  Auto-entrepreneur

### ENTREPRISE

Raison Sociale : .....

SIRET : ..... Code NAF : .....

Nom de la personne à contacter : .....

Adresse postale : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Mail : .....

### RENSEIGNEMENTS

Clara Bourgeois • Directrice • 07 88 09 98 31



Pascale Lanier • Responsable administrative & financière • 07 87 29 95 54

[formation@culture-sante-na.com](mailto:formation@culture-sante-na.com)

*Signature*

Document MAJ le 12/11/2024

