

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATIONS PÔLE CULTURE & SANTÉ

Formulaire à retourner par mail

Date limite des inscriptions 30 jours avant le 1^{er} 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)
- Formation mesure d'impacts (Parcours accompagné- 2.5 jours + accompagnement)
- Formation mesure d'impacts (Parcours autonome – 3 jours)
- L'Art de vieillir ensemble (1 jour)
- Formation accessibilité (4 jours)
- La Formation Mortelle (1 jour)
- La Formation Recherche de financements (3 jours)
- Soyons Cap' : méthodologie Cliché (1 jour)

Date(s) de la session* :

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

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 Auto-financement

ENTREPRISE

Raison Sociale :

SIRET : Code NAF :

Nom de la personne à contacter :

Adresse postale :

Téléphone : / / / /

Mail :



RENSEIGNEMENTS formation@culture-sante-na.com

Clara Bourgeois · Directrice · 07 88 09 98 31

Clémence Cosset · Administratrice · 07 87 29 95 54

Signature

MAJ le 05/01/2026

