



Je soussigné, Nom et Prénom :

- J'accepte qu'ALTERNANCES recueille les renseignements demandés dans ce document d'inscription
- J'accepte que les informations recueillies soient utilisées exclusivement par ALTERNANCES et dans le cadre de la formation à laquelle je m'inscris
- J'accepte de recevoir ponctuellement des informations d'ALTERNANCES concernant ses formations
- J'ai connaissance de pouvoir rectifier ces informations sur simple demande à contact@alternances-formation.com

Informations sur le demandeur

Adresse personnelle :

Téléphone : Adresse e-mail :

Profession :

Adresse professionnelle :

Formation souhaitée :

Stage AT 101 du 07 au 09 juin 2023 à ANGERS (49)

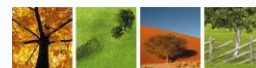
Stage AT 202 à ANGERS (49)

Prérequis : le stage 101

⇒ 05 et 06 octobre 23	Etats du Moi - Transactions	Jean-Paul GODET
⇒ 16 et 17 novembre 23	L'intelligence émotionnelle	Véronique GUELFUCCI
⇒ 14 et 15 décembre 23	Besoins psychologiques et positions de vie	Agnès PETIT
⇒ 11 et 12 janvier 24	Jeux psychologiques et jeux de pouvoir	Jean-Paul GODET
⇒ 08 et 09 février 24	La dynamique de survie des organisations	Stan MADORÉ
⇒ 07 et 08 mars 24	Symbiose – Méconnaissance - Passivité	Véronique GUELFUCCI
⇒ 11 et 12 avril 24	Scénario de vie	Agnès PETIT
⇒ 16 et 17 juin 24	Théorie des rôles	Jean-Paul GODET

Prise en charge financière

- Financement employeur fonds propres
- Financement fonds de formation via employeur
si oui, précisez le fonds de formation concerné :
- Financement Pôle emploi
- Financement personnel



Quels sont vos besoins au regard de cette formation ? Précisez notamment le contexte de votre souhait de formation, votre parcours professionnel, ainsi que votre projet professionnel. *cette question vous est posée dans le cadre de la législation relative aux organismes de formation Loi du 5 mars 2014 et décret du 30 juin 2015 sur le financement*

Quelles sont vos attentes au regard de cette formation ?

ALTERNANCES SE RESERVE LE DROIT D'ACCEPTER OU NON LES INSCRIPTIONS.
UN MAIL D'ACCEPTATION VOUS SERA ADRESSE SOUS 15 JOURS APRES RECEPTION DU PRESENT BULLETIN.

*Nom et prénom
« Bon pour accord »
date et signature*