

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A renvoyer à l'adresse suivante :
IRTESS – Marie DA COSTA
2 rue Professeur Marion
21000 DIJON

FORMATION A LA MEDIATION FAMILIALE

INSCRIPTIONS : COCHEZ VOS SOUHAITS DE FORMATION

- Module 1 : Découverte du processus de médiation et de la posture de Médiateur Familial
- Module 2 : Psychologie et Médiation Familiale
- Module 3 : Gérer les conflits autrement : l'Approche-Médiation

IDENTITE DU STAGIAIRE

NOM D'USAGE : Prénom :

NOM DE NAISSANCE : Autres Prénoms :

Date, Lieu et Département de naissance :

Adresse personnelle :
.....
.....

Téléphone Fixe : Portable :

E-mail :

Fonction exercée :

Type de contrat : Temps de travail :

Diplômes : Cochez la case correspondante à votre situation :

- Diplôme national de niveau III de formations sociales (assistant de service social, conseiller en économie sociale et familiale, éducateur spécialisé, éducateur de jeunes enfants, etc.)
- Diplôme de niveau II (licence ou maîtrise) dans les disciplines psychologique, sociologique ou juridique
- Diplôme national de niveau III augmenté de trois années d'expérience professionnelle dans le champ de l'accompagnement familial, social, sanitaire, juridique, éducatif ou sociologique.
- Autre Diplôme, précisez

ORGANISME EMPLOYEUR (siège)

NOM et adresse de l'Employeur :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone : **Fax :**

E-mail :

ADRESSE DU LIEU DE TRAVAIL si différente

NOM et adresse du Lieu de Travail :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone : **Fax :**

E-mail :

Champ d'Intervention : Cochez la case correspondante à votre situation :

- Exclusion sociale Handicap Logement social Médico-social
 Protection enfance et famille Protection juridique Autre, précisez :

PAIEMENT DE LA FORMATION

- Demandeur prenant en charge individuellement les frais d'inscription**
 Prise en charge dans le cadre de la formation permanente

- **Par l'employeur**
➤ **Par un fonds d'assurance formation**
Adresse de l'organisme financeur

.....
.....
.....

Le Stagiaire
Date – Signature

L'Employeur
Date- Signature – Cachet

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- Copie des diplômes, 1 attestation de prise en charge financière,
 1 photo d'identité, l'autorisation d'utilisation d'image jointe.

**AUTORISATION D'UTILISATION
DE MON IMAGE**

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Nom de jeune-fille :

Adresse :
.....
.....

Code Postal :

Ville :

en formation à l'IRTESS de Bourgogne,

préparant le Diplôme ou le Certificat de : _____

en _____ année,

autorise l'IRTESS de Bourgogne, à scanner et à utiliser mes photos d'identité pour :

- la confection de ma carte d'étudiant à l'IRTESS de Bourgogne,
- l'identification de mon dossier administratif,
- l'identification de « mon livret de formation »,
- la tenue d'un « trombinoscope » (à l'usage de l'équipe pédagogique de l'IRTESS).

A défaut d'accord de ma part, mon image ne pourra faire l'objet d'aucune autre utilisation que celle dûment prévue à la présente autorisation.

Fait à.....

Le :

Signature :