

BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION EN VUE D'UNE FORMATION EN 2022

Informations candidat :

NOM et PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL et VILLE :

MAIL :

PROFESSION :

NUMERO DE PORTABLE

PRECISEZ LES BESOINS SPECIFIQUES EN CAS DE HANDICAP

Informations employeur :

EMPLOYEUR :

ADRESSE EMPLOYEUR

CP – VILLE EMPLOYEUR

TEL EMPLOYEUR

MAIL EMPLOYEUR

Informations concernant la prise en charge :

PERSONNELLE :

OPCO :

EMPLOYEUR :

Je désire m'inscrire à la formation :

LIBELLE :

DATES :

FORMATEUR :

LIEU : Espace TransFormation - Moulin de Lavaud – 23800 La Celle Dunoise

Après de l'organisme de formation :

NOM ENTITE : *ESPACE TRANSFORMATION*

ADRESSE : *MOULIN DE LAVAUD*

CODE POSTAL et VILLE : *23800 LA CELLE DUNOISE*

NUMERO DE TELEPHONE : *05 55 89 23 14 / 06 73 03 02 56*

MAIL : *dire@espacetransformation.fr*

SIRET : *34192645900015*

N° d'Enregistrement : *74 23 000 16 23 auprès du Préfet de la Région Limousin. (Article R.6351-6 du Code du travail) "Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat"*

Personne chargée des relations avec les stagiaires : Jean Pau FLUTEAU : 05 55 89 23 14/ 06 73 03 02 56

Fait a
Signature du stagiaire

Le
Signature et cachet de l'employeur

Les modalités d'inscription

Pour toute pré-inscription à une formation, par téléphone, par l'envoi du bulletin de pré-inscription ou via le site internet d'Espace TransFormation, un dossier d'inscription est envoyé par mail comprenant le **Formulaire d'inscription**, les **Conditions générales de vente**, le **Règlement intérieur** et le **Programme détaillé de la formation**.

Le formulaire d'inscription est à compléter, signer et retourner par voie postale à Espace TransFormation.

La réception par courrier postal du formulaire d'inscription dûment complété vaut candidature mais ne vaut pas acceptation du dossier pour intégrer la formation en tant que Stagiaire.

Espace TransFormation se réserve le droit de refuser tout candidat sans devoir justifier d'un motif particulier.

En cas de refus d'inscription d'un candidat par Espace TransFormation, son dossier lui sera retourné par voie postale.

- **Conditions d'admission à la formation de Psychopraticien :**
 - 1) Renvoyer le formulaire d'inscription dûment rempli et signé.
 - 2) Envoyer un CV + photo d'identité et une lettre de motivation.
 - 3) Avoir un entretien avec le Directeur d'Espace TransFormation.

- **Conditions d'admission à la Formation Thérapie Enfant Gigogne® :**
 - 1) Renvoyer le formulaire d'inscription dûment rempli et signé.
 - 2) Envoyer un CV et une lettre de motivation.

- **Conditions d'admission aux autres formations et formation thématique de 4 jours :**
 - 1) Renvoyer le formulaire d'inscription dûment rempli et signé.

L'acceptation de la candidature est confirmée par la transmission, par courrier, d'un **contrat individuel de formation au candidat** ou d'une **convention de formation professionnelle à l'employeur** (si la formation est prise en charge par l'Employeur ou par un OPCO), accompagné du **programme détaillé de la formation** et des critères de certification pour les formations concernées.

- **Formation à titre personnel prise en charge par le stagiaire :**

Le **contrat individuel de formation** est envoyé au Stagiaire, par mail, à **signer par le Stagiaire et à retourner** par voie postale à Espace TransFormation, **pour confirmer son inscription à la formation**. Le stagiaire bénéficie d'un **droit de rétractation de 10 jours après la signature du contrat** (Article L.6353-5 du Code du Travail).

- **Formation prise en charge par un l'Employeur :**

La **convention de formation professionnelle** est envoyée, par mail, à l'Employeur désigné. L'Employeur doit retourner la **convention de formation professionnelle, complétée et signée**, à Espace TransFormation.

A l'issue de la formation la facture est envoyée à l'Employeur accompagnée de la (ou les) attestations d'assiduité. L'Employeur dispose d'un délai de 30 jours pour régler la facture.