FICHE D'INSCRIPTION FORMATION DE FORMATEUR EN COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES (CPS)

Votre inscription ne sera définitive **qu'après validation de votre candidature** par le comité de sélection. Afin de **formaliser votre engagement**, vous recevrez une convention , ce n'est qu'après son retour signé.e que votre inscription sera confirmée.
Merci de remplir **l'intégralité du bulletin** et d'y joindre **cv et lettre de motivation** afin que nous puissions traiter votre demande dans les meilleurs délais.

INFORMATIONS SUR LE/LA PARTICIPANT(E)

Nom : .....
Prénom : .....
Fonction : ....
Adresse professionnelle : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
Téléphone : .....
Email : .....

INFORMATIONS SUR L 'EMPLOYEUR

Nom de l'établissement :
.....
Nom & Prénom du responsable 1:.....
Téléphone : .....
Email du responsable: .....

Responsable 2 (facultatif) :
Nom & Prénom : .....
Téléphone : .....
Email : .....

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION DE FORMATEUR EN COMPÉTENCES PSYCHOSOCIALES (CPS)

PRÉREQUIS POUR PARTICIPER À LA FORMATION

Pour participer à cette formation vous devez répondre a des pré-requis.
Merci de bien vouloir les identifier ci-dessous en cochant les cases

☐ Avoir suivi une formation sur les CPS : le tronc commun de Promotion Santé Martinique ou de tout autre organisme agréé

☐ Avoir une expérience de formateur et / ou d'animation auprès des enfants et/ou jeunes

☐ Avoir l'accord de votre hiérarchie pour co-animer les formations sur les CPS

Nous vous invitons à nous adresser toutes pièces justificatives pouvant appuyer votre demande (attestation de formation CPS, curriculum vitae, etc..)

QUELS SONT VOS ATTENTES ET BESOINS CONCERNANT CETTE FORMATION ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FAIT À : LE

SIGNATURE DU PARTICIPANT SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR