



FORMULAIRE DE PRE - INSCRIPTION

« Recueil des besoins en formation »

À retrouver complété par mail à contact@harmoniz-bordeaux.fr

FORMATION 1 :

Techniques de régulation du stress à l'usage des professions médicales et paramédicales : Principes Fondamentaux »

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Mail :

Téléphone :

Adresse :

Profession :

*** Si en profession libérale, Code NAF/APE :**

Mode de financement prévu : FIF-PL, FAF-PM, AGEFICE, Fonds propres, autre :

*** Si salarié, Code IDCC et nom de l'entreprise :**

Mode de financement prévu : OPCO, autre :

Quelles sont vos motivations pour vous inscrire à la formation ?

D'autres membres de votre équipe souhaiteraient-ils s'inscrire à la formation ?

Si oui, combien? Quel est le projet de l'entreprise ?

Quelles sont les compétences que vous souhaitez acquérir lors de la formation ?

Avez-vous déjà suivi une formation en technique de régulation du stress ?

Si oui, quand? Avec quel organisme? Quelle thématique?

Dans quel délai souhaiteriez-vous participer à la formation ?

Souhaitez-vous de préférence une formation en présentiel ou en distanciel ? Préciser les raisons.

Avez-vous (vous ou un membre de votre équipe) un handicap qui nécessiterait d'adapter la formation ? Si oui, veuillez préciser.

Autres remarques

Date : .../.../...

Signature :