



BULLETIN D'INSCRIPTION

Informations relatives au stagiaire

Nom : _____ Prénom : _____
Fonction : _____
Tél : / / / / _____ Courriel : _____

Prise en charge de la formation

- Dans le cadre de la formation continue
- A titre personnel
- Autre (recherche d'emploi, reconversion...)

En cas de prise en charge, merci de fournir les justificatifs de prise en charge et de compléter :

Nom du gestionnaire : _____
Nom du responsable de la convention : _____
Adresse complète de facturation : _____

Tel : / / / / _____ Courriel : _____

Besoin de (cocher) :

- Justificatif OPCO
- Compensation handicap

Tarifs formation - Mode de paiement

- Employeur** : TTC **Virement** : IBAN FR 33 3000 2004 2400 0037 5334 G90/BIC CRLYFRPP
 Individuel/étudiant : TTC **Chèque** à l'ordre de RAINBOW AFC – Vaussegrois 58140 BRASSY
(Joindre une copie du bulletin dûment complété)

Collectivités territoriales : joindre le bon de commande de la collectivité

En signant ce bulletin d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Ventes (consultables sur www.rainbowafc.com) et les accepter.

Bon pour accord, fait le

Nom/Prénom : _____

Signature _____

Cachet gestionnaire _____

--	--

Merci d'envoyer ce bulletin d'inscription dûment complété par courriel : contact@rainbowafc.com

Merci de votre inscription et à très bientôt !

EVALUATION DES BESOINS INDIVIDUELS PRE FORMATION



Afin de répondre au mieux à vos besoins de formation, merci de bien vouloir compléter ces questions (donnez une note entre 0 et 10) :

Nom/Prénom : Mail : Titre de la formation choisie : Date et lieu :	Tel :
Quel est votre poste actuel ?	
Quelle est votre ancienneté dans ce poste ?	

Quel est votre niveau de motivation pour cette formation ?	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ? (Objectifs à atteindre, problèmes à régler, changements à anticiper, projet à mettre en place...) ?	

Évaluez vos compétences : Objectifs de formation à insérer

Développer ses connaissances sur l'enfant sensoriel-émotionnel-relationnel	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Connaitre les bases de la démarche snoezelen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Connaitre le matériel (utilisation, utilité)	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Aménager un espace sécurisant	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Organiser et mener une séance Snoezelen	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Adapter sa posture à l'enfant	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Autres remarques ou demandes par rapport à des besoins spécifiques ?
--

Comment nous avez-vous connu ?	Internet	Réseaux sociaux	Recommandations	Autre :
--------------------------------	----------	-----------------	-----------------	---------

Merci !