**FICHE D’INSCRIPTION À LA FORMATION**

**2ème SEMESTRE 2023**

**(Merci de remplir les deux pages ET un bulletin par formation)**

**Je participerai à la formation: (surligner)**

* **La médiation en milieu scolaire, 21, 22 et 23 août 2023**
* **Liaisons et déliaisons de l’attachement, 14, 15 et 16 septembre 2023**
* **Médiation familiale et protection de l’enfance, 21, 22 et 23 septembre 2023**
* **Les styles de communication en médiation, …, 27, 28 et 29 septembre 2023**
* **Médiation transformative, approfondissement, niveau 2 2 et 3 octobre 2023**
* **Médiation transformative, approfondissement, niveau 2 5 et 6 octobre 2023**
* **Médiation transformative, approfondissement, niveau 2 9 et 10 octobre 2023**
* **Médiation transformative, approfondissement, niveau 3 12 et 13 octobre 2023**
* **Médiation transformative, approfondissement, niveau 3 16 et 17 octobre 2023**
* **Médiation transformative, approfondissement, niveau 3 19 et 20 octobre 2023**
* **Initiation à l’analyse transactionnelle …, 15, 16 et 17 novembre 2023**
* **La médiation familiale et la perte d’autonomie, PARIS 20, 21, 22 et 23 novembre 2023**
* **Les alliances inconscientes et défensives …, 23, 24 et 25 novembre 2023**
* **La médiation de couple, 29, 30 novembre et 1er décembre 2023**

**Prénom : Nom :**

**Adresse : Code postal / Ville :**

**Profession :**

**Téléphone : e-mail**

|  |
| --- |
| ***En cas de prise en charge par l’employeur :***  Société ou organisme :  Personne à contacter :  Personne signataire de la convention :  Adresse :  Code postal / Ville :  Téléphone : Fax :  Mail : |

* *Je verse, ci-joint, un acompte (voir montant sur la fiche descriptive), par virement*

*ou par chèque à l’ordre de Marianne Souquet*

|  |
| --- |
| **Société Générale – Madame Marianne Souquet** |
| **Banque Agence Numéro de compte Clé RIB** |
| **30003 00130 00027000979 53** |
| **IDENTIFICATION INTERNATIONALE** |
| **Iban : FR76 3000 3001 3000 0270 0097 953** |
| **BIC SOGEFRPP** |

* *Je m’engage à verser le solde à la fin de la session de formation*

Ma formation et ma pratique de la médiation sont les suivantes :

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Ce qui me motive à participer à cette formation :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Ce que je souhaite accomplir durant cette formation :

………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Avez-vous des besoins spécifiques d’accessibilité à la formation?  Si oui, lesquels?

N’hésitez pas à nous contacter pour en discuter de vive voix.

…………………………………………………………………………………………………..  
  
…………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

**A retourner à l’adresse suivante :**

Marianne SOUQUET

220 Hameau le Pontès 13540 Puyricard

Ou par mail si vous faites un virement pour l’acompte :

[marianne.souquet@mac.com](mailto:marianne.souquet@mac.com)

[brigitte.blanchard10@wanadoo.fr](mailto:brigitte.blanchard10@wanadoo.fr)