

Anne Boulangé formatrice pour le Programme MISP™ // GRANDS ENSEMBLE

INTITULÉ DE LA FORMATION : « Formation Mini-MISP »		
Date : 21 JUILLET 2021	Lieu : Perpignan	Formatrice: Anne Boulangé

La Formation Continue s'adresse aux salariés ainsi qu'aux demandeurs d'emploi ayant interrompu leurs études initiales depuis au moins 2 ans en cas d'obtention du diplôme, au moins 3 ans en cas de non obtention.

Le pré-requis à la formation est d'être Instructeur MISP ou Instructeur Massage bébé AFMB sur justificatif

## IDENTIFICATION DU STAGIAIRE CANDIDAT

Prénom :	Nom :
Sexe (h / f) :	Date de naissance :
Adresse postale :	CP + Ville :
Tél. :	E-mail :
Fonction / Activité / Nom de marque :	
Site internet :	

Instructeurs MISP : êtes-vous cotisant ? OUI je joins mon justificatif d'adhésion valide MISA/France au présent bulletin d'inscription

NON je m'affilie avant la formation directement sur [www.misa-france.fr](http://www.misa-france.fr) et j'obtiens mon justificatif

Instructeurs IAİM : 1/ je joins mon justificatif d'adhésion valide de l'AFMB au présent bulletin d'inscription

2/ je m'acquies des frais de cotisation de **17€50** : règlement à joindre au présent bulletin d'inscription

- numéro SIRET si le stagiaire est entrepreneur individuel ou société : \_\_\_\_\_

- Nom et adresse de la société pour la Facture : \_\_\_\_\_

- Représentant légal (nom et fonction) : \_\_\_\_\_

- Comment avez-vous connu cette formation : \_\_\_\_\_

- OPCA (ou organisme financeur si différent de l'entreprise) :

Nom :

Adresse postale :

- Tarifs 2021\* :  Instructeur adhérent MISA-France 150€\*\* net (2 chèques 35€ et 115€)

Prise en charge soit 290€\*\* net (financement employeur ou OPCA)

\* Attention pour les instructeurs IAİM **uniquement** un 3ème chèque de 17€50 est à fournir en plus

\*\* Ces tarifs incluent 35€ d'arrhes

NB : En faisant cette formation les instructeurs seront automatiquement inscrits à l'association MISA France pour l'année en cours

Les deux chèques sont à établir à l'ordre de :

**Grands Ensemble, Anne Boulangé** , ils seront encaissés ensemble au moment de la formation.  
à faire parvenir à :

**Grands ensemble , Anne Boulangé**  
**33 Rue Anatole France**  
**59490 Somain**

L'inscription au stage est prise en compte à réception de la présente fiche d'inscription remplie, signée et accompagnée du règlement.

L'organisateur se réserve le droit de reporter ou d'annuler une formation 15 jours avant le début du stage, d'en modifier le lieu ou le choix des animateurs si les circonstances l'y obligent (nombre de participant, organisation du lieu, etc...).

Il serait convenu soit de reporter, soit de vous rembourser.

### **Désistement :**

En cas de désistement, merci de me prévenir rapidement.

En cas de désistement avant le 6 JUILLET 2021, il n'y aura aucun remboursement des arrhes.

### **CURSUS D'ÉTUDES**

Niveau	Diplômes obtenus ou suivis	Date d'obtention	Spécialité	Etablissement	Année de préparation

### **EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**

de la plus récente à la plus ancienne

Dates	Nom de l'entreprise, dpt, ville	Fonction exercée	Statut, salaire brut annuel

Durée totale de votre activité professionnelle : \_\_\_\_\_

### **DERNIÈRE SITUATION PROFESSIONNELLE**

Nom de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Descriptif du poste et domaines de responsabilités (situez votre position hiérarchique) :

\_\_\_\_\_

**POURQUOI VOULEZ-VOUS SUIVRE NOTRE FORMATION ET QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ?**

\_\_\_\_\_

### **FINANCEMENT DE LA FORMATION**

**Cas 1 -> Vous exercez actuellement une activité professionnelle :**

Votre ancienneté dans l'entreprise : \_\_\_\_\_

Vous exercez un :

- temps plein
- temps partiel
- CDI
- CDD

**Cas 2 -> Vous n'exercez pas actuellement une activité professionnelle :**

Statut :

- non salarié
- demandeur d'emploi

Inscrit au Pôle Emploi de \_\_\_\_\_

Depuis le : \_\_\_\_\_

- primo demandeur d'emploi, soit : \_\_\_\_\_ mois
- demandeur d'emploi de moins de 6 mois
- demandeur d'emploi de 6 mois à 1 an
- RSA
- autres, précisez : \_\_\_\_\_
- 

Au cas où je serais admis définitivement pour suivre la formation ici concernée, je m'engage à respecter le règlement intérieur de GrandsEnsemble Formations.

Date et Signature : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION EXPLOITATION DROIT À L'IMAGE

Je, soussigné-e, Prénom/NOM,

demeurant, adresse :

Code postal :

Ville :

Né-e le :

à

Autorise Anne Boulangé , formatrice internationale MISA , à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies et de vidéos pour la prestation de la formation qui a lieu le ..... à .....

N'autorise Anne Boulangé , formatrice internationale MISA , à reproduire et exploiter mon image fixée dans le cadre de photographies et de vidéos pour la prestation de la formation qui a lieu le ..... à .....

Anne Boulangé pourra notamment l'utiliser, la publier, la reproduire, l'adapter ou la modifier, seule ou en combinaison avec d'autres matériels, par tous les moyens, méthodes ou techniques actuellement connues ou à venir.

Cette autorisation est valable pour une utilisation de 10 ans, sur les territoires monde, tout pays, sur tous les supports matériels et immatériels.

La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

