

Formation
« EDUCATION à la SEXUALITE »

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

à retourner au plus tard 2 semaines avant le début de la formation à :
Marie-Line Lassagne, Centre clinique, 2 chemin de Frégeneuil, 16800 SOY AUX

Contact : Marie-Line LASSAGNE, ml-lassagne@neuf.fr, 06 26 88 22 17

NOM : PRENOM :

TEL :

PROFESSION :

ADRESSE :

COURIEL :

Si salarié.e, ETABLISSEMENT (Nom et adresse) :

.....

Je m'inscris aux modules de formation cochés ci-dessous et je choisis les modules qui se dérouleront les à

Merci de COCHER votre ou vos choix :

Modules de base : connaissances du développement sexuel humain

Formation : " Enfants et sexualité, quelle attitude éducative", (2x2 jours = 4 jours)

Formation : "Adolescents d'aujourd'hui et sexualité", (2 x 2 jours = 4 jours)

N.B. : ces modules sont indispensables pour la suite. Ils peuvent être suivis indépendamment l'un de l'autre.

Modules : Accompagnement du développement sexuel et des apprentissages

Formation : " Savoir décrypter un comportement sexuel", 2 jours

Formation : "Sexualité et apprentissages corporels", 2 jours

Formation : "Amour et sexualité", 2 jours

N.B. : ces modules peuvent être suivis indépendamment l'un de l'autre

Modules : Animation de séances d'Education à la Sexualité

Formation : "Animation d'une séance d'éducation à la sexualité collective ponctuelle", 2 jours

Formation : "Construire une séance d'Education à la sexualité", 2 jours

Puis, au choix :

Formation : « Apprendre à animer un programme clé en main » », 3 x 2 jours

Formation : « Apprendre à bâtir un programme d'Education à la sexualité couvrant plusieurs thèmes 2 jours

Module (optionnel) : Mise en place d'une action d'Education à la Sexualité

O Formation : "Bâtir et présenter un projet d'Action en éducation à la sexualité", 2 jours

Mon **règlement** sera (*cocher*) :

- en **auto-financement** et **je JOINS un chèque de RESERVATION de 150 euros** (*chèque à l'ordre de ML Formations, à joindre obligatoirement à ce bulletin d'inscription*)
- avec une prise en charge par un **fond d'assurance formation pour profession libérale (FIF-PL, FAF-PM...)** €) et **je JOINS un chèque de RESERVATION de 150 euros** (*chèque à l'ordre de ML Formations, à joindre obligatoirement à ce bulletin d'inscription*)
- avec une **prise en charge** par l'organisme dont je suis salarié.e (nom de l'organisme et adresse) :
.....

Adaptations : si vous êtes une personne en situation de handicap (dyslexie, dyspraxie, trouble du déficit de l'attention, malentendant, malvoyant, handicap moteur, maladie invalidante...) merci de prendre contact avec nous pour nous le signaler dès maintenant afin que nous mettions en place les adaptations pédagogiques et techniques dont vous avez besoin

Fait à Le

SIGNATURE

ou

SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR