



MLFormations Sarl, 68 rue du 8 mai 1945, 16800 Soyaux, 05 45 97 95 24, ml-lassagne@neuf.fr

FORMATION : **SEXUALITE, comment en PARLER** quand on est professionnel du bien-être

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

Contact : ml-lassagne@neuf.fr, 05 45 97 95 24

à retourner au plus tard 1 mois avant la date choisie à :

Marie-Line LASSAGNE, Centre clinique, 2 chemin de Frégeneuil, 16800 SOYAUX

NOM : PRENOM :

TEL :

PROFESSION :

ADRESSE :

COURRIEL : ;

ETABLISSEMENT si salarié(e) (nom et adresse) :

Je m'inscris à la formation **qui se déroulera les** et

à

Mon **règlement** sera (*cocher*) :

- en **auto-financement** (640 €) et **je JOINS un chèque de RESERVATION de 140 euros** (*qui ne sera pas encaissé avant le début de la formation - Chèque à l'ordre de MLFormations, à joindre obligatoirement à ce bulletin d'inscription*)
- avec une prise en charge (740 €) par un **fond d'assurance formation pour profession libérale (FIF-PL, FAF-PM...)** €) et **je JOINS un chèque de RESERVATION de 140 euros** (*qui ne sera pas encaissé avant le début de la formation - Chèque à l'ordre de MLFormations, à joindre obligatoirement à ce bulletin d'inscription*)
- avec une **prise en charge** (740 €) 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

(N.B. : La cotisation à l'association Parler de sexualité d'un montant de 15 € peut être également réglée pour les non-membres)

Fait à Le

SIGNATURE

ou

**SIGNATURE ET CACHET
DE L'EMPLOYEUR**