

Demande d'inscription

Je souhaite m'inscrire au(x) séminaire(s) :

<input type="checkbox"/> Sommeil de l'enfant allaité, sommeil de la mère qui allaite	24-25 janvier 2022
<input type="checkbox"/> Communiquer pour un soutien efficace des parents	12 mai 2022
<input type="checkbox"/> Le point sur les tire-lait : comment les utiliser, lesquels choisir ?	13 mai 2022
<input type="checkbox"/> Organiser une formation sur l'allaitement auprès de ses collègues	5 – 6 – 7 octobre 2022
<input type="checkbox"/> Le matériel autour de l'allaitement maternel : accompagner les mères dans des circonstances particulières	17 octobre 2022
<input type="checkbox"/> Sommeil de l'enfant allaité, sommeil de la mère qui allaite	18 – 19 octobre 2022
<input type="checkbox"/> Accompagner la réflexion des futurs parents : informer sur l'allaitement en prénatal	20 octobre 2022
<input type="checkbox"/> Enjeux éthiques et initiatives mondiales autour de l'allaitement maternel	21 octobre 2022
<input type="checkbox"/> Accompagner l'allaitement maternel de l'enfant prématuré, en néonatalogie ou en maternité	6 – 7 décembre 2022

Les séminaires ont lieu en classe virtuelle synchrone, sur zoom.

1. Votre identité.

NOM : Prénom :

Né(e) le à

Profession : Établissement :

Adresse professionnelle :

.....

.....

N° RPPS : ou N° ADELI.....

Adresse postale à laquelle je souhaite recevoir les documents pédagogiques :

.....

.....

.....

Téléphone : Portable : Courriel :

2. Conditions d'accès à la formation. (merci de cocher ce qui s'applique)

- J'ai une expérience du soutien de l'allaitement ou expérience similaire (merci de préciser).

.....
.....

- J'ai suivi une formation en lactation humaine ou sur l'allaitement maternel. Merci d'indiquer quelles formations vous avez suivies et en quelle année :

.....
.....

Je suis consultant(e) en lactation depuis : Numéro d'IBLCE : L

- Je dispose d'un ordinateur avec une caméra et un micro et d'une connexion internet fiable

3. Votre projet ou vos attentes pour cette formation.

.....
.....
.....

4. Coût de la formation et modalité des versements. (merci de cocher ce qui s'applique)

Ces prix ne comprennent pas les frais d'assurance et de littérature spécialisée.

- | | |
|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> Tarif prise en charge | 165 € / jour |
| <input type="checkbox"/> Tarif individuel | 145 € / jour |
| <input type="checkbox"/> Maître de stage du CREFAM | 85 € / jour |

Le règlement se fait habituellement par virement à l'issue de la formation. Si des modalités de facturation particulières sont souhaitées, merci de préciser ci-dessous. Celles-ci seront reprises dans le contrat ou la convention de formation

.....

5. Prise en charge de la formation. (merci de cocher ce qui s'applique)

- La formation est à ma charge. Je recevrai un contrat individuel de formation professionnelle en application des articles L6353-3 à 7 du Code du travail. Je joins un chèque par séminaire choisi.
- La formation est prise en charge par mon employeur. Il recevra une convention de formation professionnelle en application des articles L6353-1 & 2 du Code du travail.

Mon employeur est (nom, adresse et cachet) :

Interlocuteur :

Téléphone..... E-mail.....

- Autre financement : (précisez)

En cas de désistement moins de trente jours avant la formation, CREFAM retiendra les sommes effectivement dépensées ou engagées pour son exécution.

Fait à : Le :

Signature du/de la candidat/e

Signature de l'employeur

Engagement de confidentialité

(à transmettre avec la demande d'inscription)

J'ai bien noté que les moyens et outils pédagogiques mis à disposition par le CREFAM pour ma formation sont destinés exclusivement à l'approfondissement du contenu de la formation et à mon étude personnelle.

Ils ne sont pas destinés à être diffusés en dehors du groupe de formation et ne peuvent donc être copiés ou transmis à un tiers, par quelque moyen que ce soit sans autorisation écrite de la responsable de la formation.

Cette clause de confidentialité concerne :

- les documents fournis sous forme papier ou envoyés par messagerie et portant le logo du CREFAM ainsi que la mention « Ce document est propriété du CREFAM, à ne pas diffuser sans autorisation du CREFAM » ;
- les sessions d'enseignement à distance et les éventuelles vidéos associées.

Je soussigné(e) certifie avoir lu les clauses de confidentialité du CREFAM et m'engage à les respecter.

Date

Signature

Ce document prend effet lorsque l'inscription est confirmée.