



Thème et durée	Date et lieu	Tarif par personne
I Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU 2) (3 jours)	• Lundi 16 septembre, Mardi 17 septembre et Mercredi 18 septembre - BERGERAC	600 Euros
I Recyclage AFGSU 2 (1 jour)	• Jeudi 19 septembre - BERGERAC	200 Euros
I Autisme et communication : immersion dans une expérience autistique (niveau 2) (2 jours)	• Jeudi 10 octobre et Vendredi 11 octobre BERGERAC	390 Euros
I Tuteur et maître d'apprentissage (3 jours)	• Jeudi 14 novembre, Jeudi 21 novembre et Jeudi 05 décembre - BERGERAC	585 Euros
I Être cadre dans une structure accueillant des personnes polyhandicapées adultes (1 jour)	• Lundi 25 novembre - BERGERAC	250 Euros
I Autisme : les bases (niveau 1) (2 jours)	• Lundi 09 décembre et Mardi 10 décembre BERGERAC	390 Euros

<b><u>EMPLOYEUR</u></b>	
Nom de la structure	
Type de structure (EHPAD, FAM, SSIAD, ...)	Numéro SIRET
Adresse	
Code postal	Ville
Tel	Courriel @
NOM, Prénom et fonction du représentant	
Tel	Courriel @
<b><u>PARTICIPANT 1</u></b>	
<b><u>formation concernée</u></b>	
NOM usuel et Prénom	Date de naissance / /
Fonction/poste occupé	
Tel	Courriel@
<b><u>PARTICIPANT 2</u></b>	
<b><u>formation concernée</u></b>	
NOM usuel et Prénom	Date de naissance / /
Fonction/poste occupé	
Tel	Courriel @

L'inscription à une action de formation est subordonnée à la réception du bulletin d'inscription daté et signé, qui vaut bon de commande. Les tarifs indiqués n'incluent pas les frais annexes engagés par les participants aux formations (hébergement, restauration et déplacement). Une convention de formation est établie et envoyée en deux exemplaires à l'employeur qui s'engage à renvoyer un exemplaire signé au plus tard 15 jours ouvrés avant la date de début de l'action. Seul le retour de cette convention signée tient lieu d'inscription définitive. A l'issue de la formation, une facture est établie par le Ce.F et adressée à l'employeur (ou à l'organisme financeur), qui s'engage à la régler. Par sa signature, l'employeur reconnaît avoir pris connaissance et accepté les conditions de mise en œuvre de la formation (CGV [ici](#)). La formation aura lieu sous réserve du nombre de participants. (5 personnes minimum)

Date, cachet et signature de l'employeur.

**Bulletin à retourner complété et signé par courrier ou par mail à [cef.formationscontinues@johnbost.fr](mailto:cef.formationscontinues@johnbost.fr)**

