



Identité de la personne

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse mail : _____

Adresse postale : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel : _____

Type de financement

Employeur

o Nom et adresse de l'employeur :

o Nom du responsable (pour l'établissement de la convention)

Financement personnel

Situation professionnelle

Profession : _____

Situation actuelle : _____

Niveau d'études (joindre CV à jour) : _____

Formation(s) professionnelle(s) continue(s) effectuée(s) au cours des 5 dernières années :



Comment avez-vous découvert la Thérapie Sociale ?

- Lecture (article, ouvrage ...) : _____

 Événement, conférence : _____
 Internet et/ou Réseaux sociaux
 Par une personne de votre entourage
 Autre : _____

Qu'est-ce qui a motivé votre inscription à cette formation ?

Qu'attendez-vous de cette formation ?

Quel est votre projet professionnel en lien avec la Thérapie Sociale ?

Date : _____ **Signature :** _____

Merci d'adresser ce document scanné par courriel à : institut-charlesrojzman@outlook.com