



Identité de la personne

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse mail : _____

Adresse postale : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel : _____

Type de financement

Pôle Emploi

OPCO

Entreprise

○ Nom et adresse de l'employeur :

○ 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