



Identité de la personne

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse mail : _____

Adresse postale : _____

CP : _____ Ville : _____

Tel : _____

En quelle année avez-vous suivi la formation de cycle 1 à la Thérapie Sociale ?

Situation professionnelle

Profession : _____

Situation actuelle : _____

Suite à la formation de Cycle 1 que vous avez suivie :

Quels changements notables de votre pratique professionnelle avez-vous observés ?

Votre projet professionnel en lien avec la Thérapie Sociale a-t-il évolué ?

et si oui quel est-il aujourd'hui ?



Type de financement

- Financement personnel
- OPCO
- Entreprise

○ Nom et adresse de l'employeur :

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

- Pôle Emploi

Date : _____ **Signature :**

Informations complémentaires et commentaires éventuels de l'Institut Charles Rojzman

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