

Formation des Référents et des Formateurs sur le Site Qualifiant

BULLETIN D'INSCRIPTION

1 Bulletin par inscrit à retourner dès que possible par courrier ou fax

à

l'IRFASE

5 Terrasse de l'Agora

91034 EVRY Cedex

FAX : 01.60.79.34.39

Personne en charge du dossier : Dominique LEMAIRE (01 60 79 53 97)

- **Lieu de formation** : IRFASE
- **Durée** : 5 jours
- **Horaires** : 9h00/ 17h00
- **Choix de la session retenue** : (merci d'élargir si possible le choix au moins à 2 des 3 sessions afin de faciliter leur organisation, en faisant toutefois figurer le choix préférentiel). Le dernier jour de formation sera très prochainement précisé.

SESSION A :

**Pour les professionnels n'ayant pas ou peu acquis les éléments des référentiels :
18 janvier – 17 mars – 31 mars – 5 avril 2011**

- Choix préférentiel**

SESSION B :

**Professionnels ayant des acquis quant aux référentiels :
1^{er} février - 18 mars - 8 avril – 28 avril 2011**

- Choix préférentiel**

SESSION C :

**Professionnels n'ayant pas ou peu acquis les éléments des référentiels :
17 décembre - 31 janvier - 8 février - 26 avril 2011**

- Choix préférentiel**

• **Nom et Adresse de l'Etablissement** :

.....

• **Nom du Directeur** :

• **Nom et prénom de la personne inscrite** :

• **Qualité** :

• **Tel /Fax** :.....**E-mail** :.....