

Formulaire à imprimer, à remplir et renvoyer daté, cacheté, signé et accompagné du chèque à l'adresse indiquée.

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse personnelle :

.....

Tél. : Email :

À compléter par l'établissement :

Titre de la formation : **FORMATION D'ART THERAPEUTE :**

« **Accompagner et Soutenir la Création et les Médiations Artistiques en Travail Social.** »

Dates : **PROMO XI** : 2 semaines en 2024 / 2 semaines en 2025.

A1 du 10 au 14 juin 2024 ; **A2** du 07 au 11 octobre 2024 ; **A3** du 27 au 31 janvier 2025 ;

A4 : du 23 au 27 juin 2025. 4 semaines de 35 heures.

Durée : 140 heures. Coût : **3900,00€** (le prix comprend le matériel beaux-arts prévu pour chaque participant pour chaque session)

Nom et Adresse de votre OPCO (organisme collecteur) si nécessaire :

.....

.....

Versement de la somme de 585 euros, soit 15% du coût de la formation à titre d'arrhes.

Chèques établis à l'ordre de Geneviève DINDART.

À l'issue de chaque fin de semaine de formation, il sera fourni une facture et une attestation de suivi de formation à l'employeur et au stagiaire ainsi que les feuilles d'émargements. Un certificat de réalisation sera fourni à la fin des 4 semaines de formation, clôturant la formation.

Bulletin à envoyer à : Geneviève DINDART, les ateliersgarance

Siège Social : 11, rue Ferdinand Théron 11700 MOUX - Tél. : 06-14-91-08-51

N° de SIRET : 49438219500035. **N° de déclaration d'activité de formation :** 91-34-08841-34

L'Organisme de Formation Les ateliersgarance ont validé le Datadock le 28/09/17 (N°0015507) et ont été certifiés QUALIOPi le 20/12/21 (certificat N° : 2101543.1)

Date, Cachet et Signature :