Réf. Qualité : SUFCA/FE.65/E - Version du 27/04/2022

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION PROFESSIONNELLE

Formation demandée : Intérêt des thérapies cognitivo-comportementales · TCC · en neuropsychologie · Niveau 1

Dates et durée de la formation : du 02/06/2027 au 04/06/2027 soit 20h00

Coût de la formation : 760,00€ net de taxes

Université de Caen Normandie – UFR de Psychologie
Batiment L – 4ème Etage – SE 403
Campus 1
Esplanade de la Paix – CS 14032
14032 CAEN CEDEX 5

Sans cette fiche complétée, votre CV et une lettre de motivation, l'inscription ne pourra être prise en compte

⇨ ***à retourner impérativement au gestionnaire en charge de la formation :***
Gestionnaire de la formation : Madame Virginie MAL Coordonnées : psychologie.fc@unicaen.fr / 0231566431

INFORMATIONS CONCERNANT LE STAGIAIRE :

Nom d'usage : Nom patronymique : Prénom :

- Date de naissance : : Lieu de naissance :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Téléphone fixe/portable:

Fonction :

Pré-requis pour entrer en formation :

- Expérience clinique.

- Module autorisé en priorité aux psychologues, et éventuellement aux professionnels du médical et para-médical, du social et du milieu éducatif qui ne se destinent pas à pratiquer la thérapie à titre principal. Exclusion : Thérapeutes, hypnothérapeutes, coachs, etc. n'ayant pas de master en psychologie.

Possédez-vous les pré-requis demandés le cas échéant pour l'entrée dans cette formation ? ☐ Oui ☐ Non

Précisez lesquels ci-dessous :

Cette formation est qualifiante, elle ne peut donc se substituer aux formations professionnalisantes qui permettent l'exercice de la prise en charge psychologique propre aux professions réglementées (ex. psychologue, psychiatre, psychothérapeute).

Vous devez joindre à ce bulletin d'inscription votre **CV** et **une lettre de motivation.**

Ce bulletin d'inscription fait office de devis.

Pour plus d'informations concernant notamment les objectifs, les modalités et délais d'accès, le contenu et l'organisation de la formation, les modalités d'évaluation et l'accessibilité aux personnes en situation de handicap, https://uniform.unicaen.fr/catalogue/formation/autres/6543-therapies-cognitivo-comportementales--tcc--en-neuropsychologie-1?e=FC.

Nos Conditions Générales de Vente (CGV) et le règlement intérieur UNICAEN sont consultables sur demande et sur notre site internet à l'adresse :
https://www.unicaen.fr/formation/formation-continue/documentation/

FINANCEMENT- BON POUR ACCORD

Afin de permettre l'édition du contrat ou de la convention de formation, merci de renseigner les informations ci-dessous et de signer le document

Le contrat ou la convention sera édité(e) après étude des informations renseignées en page 1

MONTANT TOTAL A FINANCER : 760,00 € NET DE TAXES

FINANCEMENT PAR LE BÉNÉFICIAIRE DE L'ACTION DE FORMATION :

Nom d'usage :
Nom de famille :
Prénom :
Adresse postale :
Adresse électronique :
Téléphone fixe/portable :

DATE ET SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE :

MONTANT FINANCÉ PAR LE BÉNÉFICIAIRE : €

FINANCEMENT PAR L'EMPLOYEUR (*le cas échéant*) :

NOM DE L'EMPLOYEUR :

☐ Établissement public ☐ Établissement privé

Adresse :
Téléphone : **Courriel :**
Code NAF : **Activité :**
Contact Client/RH :
Coordonnées du signataire de la convention (Nom, Fonction) **:**

Éléments de facturation de l'employeur :

SIRET :
TVA intracommunautaire :
Contact financier (nom, fonction, courriel, tél) :
Adresse de facturation (si différente) :

Courriel pour la transmission de la facture et le recouvrement (si différent du contact financier) :

Le paiement de la facture nécessite-t-il un numéro d'engagement financier : ☐ oui ☐ non

*Si oui, joindre le **bon de commande** complet avec le présent document (notamment pour les entités publiques dont la facturation transite par Chorus Pro)*

Une demande de subrogation a-t-elle été adressée à votre OPCO ? ☐ oui ☐ non

Si oui, merci de remplir les informations concernant le FINANCEUR (OPCO etc.) ci-dessous

DATE : **NOM, FONCTION, SIGNATURE ET CACHET DE L'EMPLOYEUR :**

MONTANT FINANCÉ PAR L'EMPLOYEUR : €

AUTRE FINANCEUR : NOM du FINANCEUR :
SIRET :
Adresse :
Référent/correspondant :
Téléphone : Courriel :

Le financeur prendra-t-il en charge le coût total de la formation : ☐ oui ☐ non

Si non, le différentiel sera facturé à l'employeur en fonction des éléments qui figurent sur la subrogation ou la prise en charge reçue par l'université. Seul l'accord de prise en charge du financeur reçu au nom de l'université permet la mise en place de la subrogation. Celui reçu au nom de l'employeur ne pourra pas être pris en compte pour la facturation.

MONTANT FINANCE PAR UN AUTRE FINANCEUR : €