

# CENTRE GALANTHIS

Formation aux métiers de l'accompagnement et du lien

Vous avez choisi **Galanthis** pour vous former aux métiers de l'accompagnement et nous vous en remercions.

## Dossier d'inscription modules périnatalité

Version 14 - Mise à jour le 4 mai 2023

Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Rue			
Code postal Ville		Pays	
Téléphone(s)		Mail	

Villes choisies par ordre de préférence :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Cocher cette case si vous vous inscrivez à l'ensemble des modules

Ou bien cocher les cases correspondant aux modules choisis :

- |                                       |                                       |  |  |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> P1 (2 jours) | <input type="checkbox"/> P2 (4 jours) | <input type="checkbox"/> P3 (3 jours)  | <input type="checkbox"/> P4 (1 jour)   | <input type="checkbox"/> P5 (3 jours) |
| <input type="checkbox"/> P6 (3 jours) | <input type="checkbox"/> P7 (3 jours) | <input type="checkbox"/> P8 (2 jours)  | <input type="checkbox"/> P9 (1 jour)   | <input type="checkbox"/> P10 (1 jour) |
| <input type="checkbox"/> P11 (1 jour) | <input type="checkbox"/> P12 (1 jour) | <input type="checkbox"/> P13 (3 jours) | <input type="checkbox"/> P14 (3 jours) | <input type="checkbox"/> P15 (1 jour) |

**Afin de valider l'inscription**, complétez et envoyez cette page par courrier postal à *Virginie Franqueza* - Centre Galanthis - 4 bis rue du Haut de Gazeran 78125 Gazeran.

Après réception, nous étudions votre candidature et nous nous engageons à vous répondre dans les meilleurs délais. Sans nouvelle de notre part d'ici un mois, ou pour toute question urgente, n'hésitez pas à contacter **Virginie** : +33 6 52 87 90 59 ou [virginie@centregalanthis.fr](mailto:virginie@centregalanthis.fr)

Commentaires éventuels :

En envoyant ce dossier je soussigné-e (prénom, nom) atteste que ma demande est sérieuse et motivée, que j'ai réfléchi au financement de ma formation, sachant qu'il sera possible de régler au comptant ou d'étaler le paiement jusqu'à 10 mensualités.

Date

Signature

# CENTRE GALANTHIS

Formation aux métiers de l'accompagnement et du lien

## Suivi administratif

Demande de rendez-vous le :

Appel téléphonique réalisé le :

Observations :

Présence de trouble(s) ou handicap(s) :

Besoins d'adaptabilité :

Maîtrise de la langue :

Oral :

Écrit :

Admis·e :

Promo :

Refusé·e :

Inscription repoussée (si possible, noter la cause) :

Promo :

<https://centregalanthis.fr>

Association de loi 1901 dont les statuts ont été déposés à la préfecture des Yvelines le 10 janvier 2020. SIRET : 881 299 978 00018 - RNA : W782009420

Déclaration d'activité d'un prestataire de formation enregistré sous le numéro 11 78 84972 78 auprès du préfet de la région Île-de-France.

Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État