

# BULLETIN D'INSCRIPTION SEMINAIRES 2024-2025

À renvoyer sous enveloppe à l'adresse suivante :  
L'Action Sociale - Bureau EPE- 11 bis rue de la Planche 75007 Paris  
ou par mail : [inscription@ecoleprotectionenfance.com](mailto:inscription@ecoleprotectionenfance.com)

## STAGIAIRE

M.  Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Etablissement : .....

Service : .....

Fonction : .....

Téléphone (portable de préférence) : .....

Mail : .....

Si vous avez-vous un besoin ou une demande spécifique en lien avec une situation de handicap cochez cette case.   
Nous vous contacterons.

## RESPONSABLE EN CHARGE DE L'INSCRIPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Cachet , date et signature du responsable de cette inscription (direction, RH, Formation...):

## ADRESSE DE FACTURATION

Organisme à facturer : .....

Service : .....

Adresse : .....

Mail (si différent du responsable formation) : .....

**IMPORTANT** : En dehors des collectivités publiques qui seront facturées "service fait" le règlement de la formation doit être effectué au moment de l'inscription par chèque joint ou par virement. Une facture acquittée sera adressée à l'organisme. En cas de financement de la formation par un OPCO, en raison de délais de paiement souvent longs et de la difficulté à identifier ces paiements quand ils nous parviennent, nous demandons à nos clients de préférer quand c'est possible nous régler directement au moment de l'inscription et de demander, eux, le remboursement à leur OPCO. Tous les documents nécessaires (convention, attestations de présence, facture, ...) vous seront remis en amont et à l'issue de la formation. Par avance merci. AVEZ-VOUS BESOIN D'UNE CONVENTION DE FORMATION  OU D'UN DEVIS  ?

Précisez votre mode de règlement : chèque ci-joint  / Virement  Date : .....

Si OPCO Précisez son nom et votre no d'adhérent à cet opco (pour identifier les règlements) : .....

**COLLECTIVITES** : Merci de nous transmettre avec cette inscription ou dans les tous prochains jours, sans relance de notre part, le Bon de commande et les informations de facturation Chorus Pro : Siret, Code service, No d'engagement ou de bon de commande. À défaut l'inscription ne pourra être garantie. Par avance merci.

## SÉMINAIRES CHOISIS

Cochez le ou les séminaires auxquels vous souhaitez vous inscrire. Et indiquez le montant total de l'inscription en vous référant au tarif de chaque séminaire.

<input type="checkbox"/> <b>SÉMINAIRE 1</b> : Besoins fondamentaux de l'enfant et théorie de l'attachement : le nouveau paradigme de la protection de l'enfance.	En présentiel <input type="checkbox"/> En distanciel <input type="checkbox"/> 3 et 4 DÉCEMBRE 2024	440 €
<input type="checkbox"/> <b>SÉMINAIRE 2</b> : L'évaluation en protection de l'enfance.	En présentiel <input type="checkbox"/> En distanciel <input type="checkbox"/> 21 et 22 JANVIER 2025	440 €
<input type="checkbox"/> <b>SÉMINAIRE 3</b> : Le travail avec les familles et l'enfant : enjeux et mé-	En présentiel <input type="checkbox"/> En distanciel <input type="checkbox"/> 18 et 19 FÉVRIER 2025	440 €
<input type="checkbox"/> <b>SÉMINAIRE 4</b> : Parcours en protection de l'enfance : mieux évaluer pour	En présentiel <input type="checkbox"/> En distanciel <input type="checkbox"/> 18 et 19 MARS 2025	440 €
<input type="checkbox"/> <b>SÉMINAIRE 5</b> : Le risque comme continuum de la protection de l'enfance.	En présentiel <input type="checkbox"/> En distanciel <input type="checkbox"/> 15 et 16 AVRIL 2025	440 €
<input type="checkbox"/> <b>SÉMINAIRE 6</b> : Le management en protection de l'enfance.	En présentiel <input type="checkbox"/> En distanciel <input type="checkbox"/> 13 et 14 MAI 2025	440 €

NOMBRE DE SÉMINAIRES CHOISIS : .....

MONTANT TOTAL : .....

**L ACTION SOCIALE****11 B RUE DE LA PLANCHE  
75007 PARIS**IBAN<sup>(1)</sup>: **FR76 3000 4027 9000 0100 9956 348**BIC<sup>(2)</sup>: **BNPAFRPPXXX**

	Code banque	Code agence	Numéro de compte	Clé RIB	Agence de domiciliation
RIB <sup>(3)</sup> :	<b>30004</b>	<b>02790</b>	<b>00010099563</b>	<b>48</b>	<b>BNPPARB PARIS ST ANDRE (01841)</b>

<sup>(1)</sup> International Bank Account Number<sup>(2)</sup> Bank Identifier Code<sup>(3)</sup> Relevé d'Identité Bancaire