Candidature à L'ACTION DE DPC

Évaluer et prendre en charge l'adulte souffrant de TDAH : Symptomatologie, Diagnostic et Approches rééducatives

du 24 au 25 Mars 2025

Profil 1:

<u>Je suis PSYCHOMOTRICIEN travailleur indépendant ou demandeur d'emploi et je souhaite m'inscrire à cette</u> formation.

Pour	candidater	:
------	------------	---

Je complète	les informat	tions ci-dessous
-------------	--------------	------------------

Nom de naissance :

Nom d'usage (si différent) :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Adresse postale d'exercice principal :

Numéro d'identification RPPS ou ADELI :

Mail :

Téléphone portable :

Je retourne le présent formulaire au plus tard un mois avant le début de la formation, accompagné de mon diplôme d'Etat de psychomotricien à <u>sante.dudpc-gestionnaire@univ-tlse3.fr</u>

⇒ Si votre candidature est acceptée par le responsable de la formation, vous recevrez devis et contrat pour finaliser votre inscription administrative.

Profil 2:

Je suis PSYCHOMOTRICIEN salarié et je souhaite m'inscrire à cette formation.

Pour candidater:

Je complète les informations ci-dessous :

<u>Concernant l'employeur :</u>

- - ⇒ Si votre candidature est acceptée par le responsable de la formation, votre employeur recevra devis et convention pour finaliser votre inscription administrative.