



Candidature à la FORMATION QUALIFIANTE

Mise en place d'un groupe de parents d'enfants TDAH d'inspiration BARKLEY

3, 4 et 5 février 2026

Profil 1:

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

_									
D	\sim	ca	n	Мi	М	3	t٥	·r	•

Je complète	عما	inform	ations	ci-deccour	٠.
re complete	ies	IIIIOIIII	ations	ci-dessou:	٥.

-	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 :
-	Telephone portable:

Je retourne le présent formulaire au plus tard un mois avant le début de la formation, accompagné du diplôme requis permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue à sante.dudpc-gestionnaire@univ-tlse3.fr

⇒ 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 PSYCHOLOGUE ou ERGOTHERAPEUTE salarié et je souhaite m'inscrire à cette formation.

Pour candidater:

Je complète les informations ci-dessous :

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

-	Nom de l'entreprise :
-	SIRET:
-	Adresse postale :
-	Nom de la personne référente :
-	Mail:
-	Téléphone:
Cor	ncernant la personne à inscrire :
-	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 du diplôme requis permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue à <u>sante.dudpc-gestionnaire@univ-tlse3.fr</u>

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