

# Bulletin d'inscription - Offre de formation régionale en éducation et promotion de la santé en Bretagne

## Intitulé de la formation choisie

*Veillez cocher les modules de votre choix.*

## Dates :

*à renseigner*

## Lieu de la formation :

*à renseigner*

**Module 1** « Conduire un projet en promotion de la santé »

.....

**Module 2** « Animer une action collective en éducation pour la santé »

.....

**Module 3** « Développer les compétences psychosociales des enfants et des adolescents »

.....

**Module 4** « Rechercher efficacement de la documentation et des outils pédagogiques en promotion de la santé sur internet »

.....

**Module 5** « Utiliser des outils pédagogiques coopératifs dans ses projets »

.....

## Partie A

*Afin de valider votre inscription, nous vous remercions de remplir l'ensemble des champs ci-dessous*

Madame

Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Structure : .....

Adresse : .....

BP/CS : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Tél : .....

E-mail participant (pour recevoir les informations pratiques) : .....

Nom du signataire de la convention de formation : .....

E-mail structure (pour recevoir la convention de formation) : .....

*NB : En cas d'inscription de plusieurs salariés d'une même structure, merci d'établir des priorités.*

## Partie B

La réponse aux questions suivantes est facultative mais très utile. UNE SEULE REPONSE PAR ITEM. Merci

### Catégorie de métiers

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> animateur / Educateur sportif          | <input type="checkbox"/> Étudiant / Collégien / Lycéen |
| <input type="checkbox"/> animateur territorial de santé         | <input type="checkbox"/> Professionnels du soin        |
| <input type="checkbox"/> Chargé de projet/ Chargé de mission    | <input type="checkbox"/> Travailleurs sociaux          |
| <input type="checkbox"/> Directeur / Coordinateur / Responsable | <input type="checkbox"/> Usagers (particuliers)        |
| <input type="checkbox"/> Documentaliste                         | Autre :  |
| <input type="checkbox"/> Enseignant / Formateur                 |  |

### Catégorie d'acteurs

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acteurs de terrain                  | <input type="checkbox"/> Experts en sciences humaines et sociales |
| <input type="checkbox"/> Agents de l'administration publique | <input type="checkbox"/> Formateurs                               |
| <input type="checkbox"/> Chercheurs                          | <input type="checkbox"/> Prestataires                             |
| <input type="checkbox"/> Consultants                         | Autre :   |
| <input type="checkbox"/> Élus                                |   |

### Secteur d'activité

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Association                        | <input type="checkbox"/> État                   |
| <input type="checkbox"/> Assurance maladie / Mutuelle / MSA | <input type="checkbox"/> Hôpital, Clinique      |
| <input type="checkbox"/> Caisse d'allocation familiale      | <input type="checkbox"/> Médico-social          |
| <input type="checkbox"/> Collectivité territoriale          | <input type="checkbox"/> Organisme de formation |
| <input type="checkbox"/> Éducation nationale                | <input type="checkbox"/> Profession libérale    |
| <input type="checkbox"/> Enseignement privé                 | <input type="checkbox"/> Recherche              |
| <input type="checkbox"/> Entreprise                         | Autre :   |

### Milieu

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Milieu de soins      | <input type="checkbox"/> Milieu scolaire |
| <input type="checkbox"/> Milieu du travail    | Autre :                                  |
| <input type="checkbox"/> Milieu pénitentiaire |  |

### Public

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Adolescence | <input type="checkbox"/> Patients                            |
| <input type="checkbox"/> Adulte      | <input type="checkbox"/> Personnes âgées                     |
| <input type="checkbox"/> Détenus     | <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicaps |
| <input type="checkbox"/> Enfance     | <input type="checkbox"/> Publics en situation de précarité   |
| <input type="checkbox"/> Migrants    | Autre :  |
| <input type="checkbox"/> Parents     |  |

### Zone géographique d'intervention

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Côtes d'Armor   | <input type="checkbox"/> National        |
| <input type="checkbox"/> Finistère       | <input type="checkbox"/> Région Bretagne |
| <input type="checkbox"/> Ille-et-Vilaine | Autre :                                  |
| <input type="checkbox"/> Morbihan        |  |

Données personnelles : Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à alimenter notre base de données informatique. Celle-ci a pour but d'établir des statistiques sur nos formations, séminaires, etc. et de vous informer de nos activités. Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à [contact@irepsbretagne.fr](mailto:contact@irepsbretagne.fr). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL (<https://www.cnil.fr/fr/comprendre-vos-droits>).

**Inscription à retourner au plus tard 30 jours avant le module choisi à :**

Emilie Blanchet – IREPS BRETAGNE  
4 A rue du Bignon, 35000 RENNES  
02 99 50 64 33  
[contact@irepsbretagne.fr](mailto:contact@irepsbretagne.fr)