



Fiche de renseignement / Pré-inscription

Participant

NOM :

Prénom :

Adresse électronique :

Téléphone :

Profession / Diplôme(s) :

**Cas d'un participant salarié :*

Entreprise :

Contact référent formation : NOM / Prénom :

Téléphone :

Adresse électronique :

Financier : Propre OPCO : _____ Autre : _____

Formation

- Yoga et relaxation enfant
- Eveil et bien-être bébé et enfant / Massage bébé et enfant
- Eveil bébé et enfant
- Coursus complet

Date(s) :

Remarques / Commentaires

(Besoins spécifique, aménagement, situation de handicap, allergie ...)

Positionnement – Questionnaire

(Les réponses à ce questionnaire n'ont aucune incidence sur votre inscription. Il me sert à mieux vous connaître et à préparer votre formation.)

- Quelles sont vos connaissances et/ ou expériences du monde de la petite enfance/ ou en termes de parentalité ? (Expérience professionnelle, personnelle ...)

Fourchette en année : <1 an 1-3ans > 5ans

- Comment vous positionniez-vous sur les compétences à visées du / des module(s) de formation choisie ? (Entouré le niveau de vous pensez avoir, 1 = aucune notion, 2 = quelques notions, 3 = à l'aise avec le sujet, 4 = maîtrise du sujet)

Yoga et relaxation enfant

Objectifs	Niveau de connaissance / d'aptitude			
	1	2	3	4
Animer un atelier Yoga et relaxation auprès de parent				
Connaissance de protocole de Yoga / Relaxation				
Connaissance de techniques de développement psychomotrice et psychoaffective de l'enfant				
Adapter les postures d'éveil corporel selon l'âge de l'enfant				

Eveil et bien-être bébé et enfant / Massage bébé et enfant

Objectifs	Niveau de connaissance / d'aptitude			
	1	2	3	4
Animer un atelier « éveil et bien-être » auprès de parent				
Connaissance d'un protocole complet d'éveil				
Connaissance de techniques de développement psychomotrice et psychoaffective de l'enfant				
Adapter le massage selon l'âge de l'enfant				

Eveil bébé et enfant

Objectifs	Niveau de connaissance / d'aptitude			
	1	2	3	4
Animer un atelier d'éveil auprès de parent				
Connaissance d'outils pour l'animation d'atelier d'éveil				
Connaissance liée au développement de bébé et de l'enfant dans son intégralité				

Quels seraient vos besoins/ attentes spécifiques en rapport avec le(s) module(s) choisi (s)?

Quelles sont vos motivations qui vous ont orienté vers ce ou ces modules de formations ?/
Votre projet professionnel ?

Finalisation

Informations et conditions particulières : A la réception de la fiche d'inscription, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signer et revêtu du cachet de votre employeur. Une facture avec RIB, Une feuille d'émargement, ainsi qu'une attestation de suivi de formation seront adressés à votre employeur.

Je reconnais avoir pris connaissance du [règlement intérieur](#) et des [CGV](#)

Fait à :

Le :

Signature :