

**IRAEC** Institut de recherche Appliquée pour l'enfant et le Couple

## **BULLETIN D'INSCRIPTION** **Formation à la Pratique d'Accueil Enfant-Parent** **Année 2025**

8 séances le vendredi de 10h à 16h, incluant 1h de pause déjeuner.

### **Coordonnées du participant**

Nom et Prénom : ..... Profession : .....

Lieu de travail concerné par la formation : ..... Fonction : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

---

### **Coordonnées de l'employeur pour cette formation**

Nom et adresse : .....

.....

Téléphone : ..... Mail : .....

---

### **Contact du financeur (si différent de l'employeur)**

Nom : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Signature et cachet de l'employeur :

Signature du participant :

**Montant de la formation : 1400 euros**

**Frais à régler à l'ordre de l'IRAEC en cas de paiement par chèque.**

**Acompte de 50% à régler à l'inscription, le solde en fin de formation.**

Identifiant international de compte bancaire  
IBAN : FR76 1027 8060 3900 0328 8724 162 BIC : CMCIFR2A

Titulaire du compte :  
IRAEC - 41 rue Joseph de Maistre - 75018 Paris