

Nom, Prénom :
Né (e) le :/...../..... Ville : Département :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : E.mail :
Votre diocèse :
Votre responsabilité / fonction actuelle :

Je m’inscris aux deux sessions de l’année 2024-2025 :

- Jeudi 21 et vendredi 22 novembre 2024 - Aller aux périphéries
- Jeudi 13 et vendredi 14 mars 2025 - A la rencontre de l'autre

Je choisis le mode de financement de ma formation :

- Tarif tiers-payeur : 120 € / session X ...2..... = ...240.€.....(pour l’année 2024-2025)

Une facture acquittée vous sera envoyée. Une attestation vous sera remise en fin de formation.
Si vous ne réglez pas vous-même, merci de préciser plus bas à qui adresser la facture. .

- Je m’inscris en formation professionnelle en utilisant les fonds de mon CPF (sur la plate-forme « moncompteformation.gouv ») et j’obtiens le bloc de compétences D de la certification « Chargé-e de mission pastorale »

- Je souhaite une prise en charge pour l’ensemble du parcours de formation (2 sessions en 2024-2025 et 2 sessions en 2025-2026) au titre de la formation continue et professionnelle en vue de l’obtention du bloc de compétences D : « Collaboration avec des référents et des réseaux des secteurs santé, éducation, religieux » de la certification professionnelle « Chargé-e de mission pastorale ». Une demande de convention sera envoyée à votre employeur. **Je renseigne obligatoirement les coordonnées suivantes :**

Coordonnées de mon employeur: (Nom, Adresse, Tél, adresse email):
.....
.....

Nom et adresse de l’organisme opérateur de compétences (OPCO)
.....
.....

Merci de renvoyer ce document complété et accompagné de votre règlement si vous n’êtes pas inscrits en formation professionnelle continue à :

Formation Continuedu *Theologicum* –
Institut Catholique de Paris, 21 rue d’Assas, 75270 Paris Cedex 06
Renseignements complémentaires : formationcontinue.theologicum@icp.fr