



DEMANDE DE DEVIS

Côcher les cases qui correspondent à votre demande

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone portable : _____ Téléphone fixe : _____

Adresse Mail (écrire en lettre majuscule) : _____

Profession : _____

Devis pour l'Employeur : Raison Sociale : _____ Adresse : _____

Devis pour Pôle emploi – N° identifiant : _____ Département : _____

Devis pour autre OPCO : Précisez _____

FORMATION DELIVRÉE AVEC CERTIFICAT ET DIPLÔME FEDERAL

MODULE 1 – INITIATEUR HANDIDANSE ADAPTÉE INCLUSIVE

Option 1 : DÉFICIENCE INTELLECTUELLE, HANDICAP MENTAL, MALADIES PSYCHIQUES, AUTISME

Option 2 : HANDICAP PHYSIQUE ET MOTEUR, POLYHANDICAP

Option 3 : DANSE POUR PERSONNES ÂGÉES AVEC ET SANS DÉPENDANCE ATTEINTES DE PATHOLOGIE LIÉES AU grand âge

Option 4A : DÉFICIENCE AUDITIVE

Option 4B : DÉFICIENCE VISUELLE

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

MODULE 2 – INITIATEUR CHORÉGRAPHIQUE DANSE ET EXPRESSION CORPORELLE

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

MODULE 3 – INITIATEUR DE DANSE SPÉCIALISÉ « BÉBÉ DANSE » EN PORTAGE ET DEBOUT

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

MODULE 4 – INITIATEUR DE DANSE SPÉCIALISÉ « DANSE SANTÉ® »

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

Formation DISTANCIEL Formation PRÉSENTIEL

LIEU DE FORMATION (SI PRÉSENTIEL) : _____

Rempli le : / /

Renvoi du formulaire à l'adresse suivante :
formations@methode-avio.com