



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
- Devis pour Pôle emploi – N° identifiant : _____ Zone géographique : _____
- Devis pour autre OPCO : Précisez _____

FORMATION DELIVRÉE AVEC CERTIFICAT ET DIPLÔME FEDERAL

MODULE 1 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR 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 4** : DÉFICIENCES SENSORIELLES

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

MODULE 2 – ANIMATEUR CHORÉGRAPHIQUE DANSE ET EXPRESSION CORPORELLE

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

MODULE 3 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR DE DANSE SPÉCIALISÉ « BÉBÉ DANSE » EN PORTAGE ET DEBOUT

DATES CHOISIES du _____ au _____ 2023

MODULE 4 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR 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