

Dossier d'inscription 2023/2024

Diplôme Universitaire (BAC+5)

MEDIATEUR DU TRAVAIL

Devenir expert de la médiation des conflits inter-salariés



Je m'inscris à la formation de Médiateur du Travail (cocher la case correspondante)

<input type="checkbox"/>	Cycle 1 « outils et pratique de la médiation » (3 jours)
<input type="checkbox"/>	Cycle 1 + cycle 2 certifiant : « Exercer en tant que médiateur du travail » (9 jours)
<input type="checkbox"/>	Cycle 1 + cycle 2 + cycle 3 diplômant (21 jours)
<input type="checkbox"/>	Cycle 3 (12 jours) réservé aux personnes ayant suivi les cycles 1 et 2
<input type="checkbox"/>	Cycle 2 (6 jours) réservé aux personnes ayant suivi le cycle 1

SESSIONS : 2023/2024

LE(A) PARTICIPANT(E)

NOM :

Tel portable

Nom de jeune fille :

Email :

PRENOM :

Date de naissance :

Adresse postale :

- **Si vous exercez une activité professionnelle :**

ENTREPRISE :

SECTEUR :

FONCTION/SERVICE :

- **Si vous êtes actuellement sans emploi :**

**Etes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ?
si oui indiquez les coordonnées :**

PARCOURS DE FORMATION

Merci de compléter le tableau suivant en commençant par les formations les plus récentes.

Formations initiales et continues diplômantes

Années	Etablissement fréquenté	Intitulé exact du diplôme	Niveau de Diplôme	Diplôme obtenu	
				Oui	Non

Formations complémentaires

Années	Nature de la formation et niveau	Durée	Organisme

PROJET PROFESSIONNEL

Missions ou postes en lien avec la médiation, la QVT et/ou la prévention des risques psychosociaux ?

Précisez votre projet professionnel et vos attentes spécifiques par rapport à cette formation (envisagez-vous en particulier d'exercer en tant que médiateur externe/interne ou uniquement de vous former à l'utilisation des outils de la médiation)

Souhaitez-vous nous faire part d'informations spécifiques concernant votre situation ?

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Quelle prise en charge financière envisagez-vous (totale ou partielle) ? Cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/>	Financement entreprise
<input type="checkbox"/>	Financement individuel
<input type="checkbox"/>	Financement Pôle Emploi
<input type="checkbox"/>	Autre financement (précisez)

Responsable du suivi de votre inscription :

NOM, PRENOM :

SERVICE :

ADRESSE :

EMAIL :

TEL DIRECT :

A quelle adresse devra être libellée la convention de formation ? (Dénomination de l'entreprise + nom du représentant légal, le cas échéant) :

Adresse de facturation (si différente) :

En cas de prise en charge de la formation par un OPCO, veuillez nous adresser les coordonnées de l'OPCO et l'accord de prise en charge avant le démarrage de la formation. L'inscription ne sera validée qu'à réception de cet accord.

MERCI DE RETOURNER VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION :

Par mail à : contact@placedelamediation.com

Ou par courrier :

PLACE DE LA MEDIATION
A l'attention de Marie José GAVA
Tour Nova (4^e étage)
71 boulevard National
92 250 La Garenne-Colombes

Pour de plus amples renseignements :

www.placedelamediation.com

Tel : 01 47 80 83 70

contact@placedelamediation.com

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?

- Par relations

- En effectuant une recherche sur Internet, précisez :

- Par les réseaux sociaux (LinkedIn, Facebook, Twitter etc.)

- En consultant directement le site Internet de Place de la Médiation

- En consultant directement le site Internet de l'université de Cergy Pontoise

- Par votre service des Ressources Humaines/formation

- Par un mailing/newsletter

- Par la presse, précisez :

- Autre (précisez) :