

# GROUPE DE SUPERVISION

## FADAE COACHS

Merci de remplir cette demande et de l'envoyer par mail à :  
[l.benayad@convergencefield.com](mailto:l.benayad@convergencefield.com) ou par  
 fax au : 05 22 94 18 98

**Le contenu des ces informations est confidentiel**

### IDENTITE :

Nom et Prénom : .....

Age : .....

Tél. mobile : .....

Fonction actuelle : .....

Société : .....

Tél. fixe professionnel : .....

Email : .....

### TARIF FORMATION

*A communiquer selon la demande*

### REMBOURSEMENT OFPPT

Cet espace de supervision (formation) est remboursable à hauteur de 40% et rentre dans le cadre des formations non planifiées.

Pour pouvoir bénéficier d'un remboursement auprès de l'OFPPT, le dossier doit être déposé 5 jours ouvrables avant le démarrage de la formation.

Merci donc de nous indiquer si vous souhaitez recevoir le modèle F3 pour l'OFPPT afin de respecter les délais demandés.

### Fonction actuelle :

Merci de décrire en quelques lignes votre activité professionnelle actuelle

### Parcours de coach :

Décrire en quelques lignes vos formations et activités de coaching

### Attentes :

Que cherchez-vous dans un lieu de supervision ?

### ENGAGEMENT

Par la présente fiche, je m'engage pour le cycle de 8 jours de supervision et respecte les règles du groupe. En cas d'absence à une des journées de supervision, la séance n'est pas récupérée ni remboursée.

Fait à .....le .....