

# GROUPE DE SUPERVISION

## FADAE LEADERS

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 10 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 Leaders :

Décrire en quelques lignes votre parcours professionnel (responsabilités professionnelles et formations)

### Attentes :

Merci de décrire en quelques lignes vos attentes et besoins dans un lieu de supervision

### ENGAGEMENT

Par la présente fiche, je m'engage pour le cycle de 7 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 .....