

J.A. MALAREWICZ CONSEIL

CONSEIL, FORMATION, SUPERVISION, COACHING

S.A.S. au capital de 8000 €

TVA : FR 36478450471

SIRET : 478 450471 00014

N° formateur 11921445592 Région IdF

11 RUE DU PROFESSEUR LEROUX

92290 CHATENAY-MALABRY

jamalarewicz@aef.com

GROUPES DE SUPERVISION 2018

Nom..... Prénom.....
Raison sociale et adresse.....
.....
Mail..... Téléphone.....

Les deux groupes de supervision se réunissent 11 rue du Pr Leroux 92290 Chatenay-Malabry de 9 h 30 à 17 h (merci de ne pas vous garer dans le lotissement).

Je soussigné reconnais avoir pris connaissance des conditions suivantes et les accepter :

* Les pré-requis concernent d'une part, un intérêt pour l'approche systémique et, d'autre part, une pratique active d'un métier concernant les ressources humaines soit en entreprise, soit en tant que consultant.

* Le respect de la confidentialité impose de mentionner son éventuelle implication dans un cas évoqué par un autre participant et de ne pas utiliser les informations partagées à des fins commerciales.

* Le règlement se fait pour la totalité, au moment de l'inscription, soit 2300 € H.T. et 2760 € T.T.C. pour les indépendants ; pour les entreprises : 2700 € H.T. et 3240 € T.T.C..

* En cas de contrat ou de convention, les conditions du règlement financier sont définies par les deux parties.

Je souhaite m'inscrire à l'un des deux groupes suivants :

G1 : 8/1, 5/2, 19/3, 4/6, 10/9, 8/10, 12/11, 10/12

G2 : 12/1, 9/2, 23/3, 8/6, 14/9, 12/10, 16/11, 14/12

Il est possible **sur un maximum de deux journées dans l'année** de changer et de participer à un autre groupe.

Afin d'équilibrer sur l'ensemble des groupes le nombre de participants pour chaque journée, merci de me faire savoir à l'avance par mail un changement, il sera accepté par ordre d'arrivée. Les engagements de présence et de participation au frais s'entendent sur huit journées.

Toute absence n'ouvre pas à compensation sur une autre année.

Date.....

Signature :

Merci de garder une copie du présent document