



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Formation Continue : "Gestion des conflits"

À retourner complété à l'ACAF

1. Dates de la formation (10 heures de formation)

- Mercredis 1^{er} et 8 juillet de 18h à 20h
- Samedi (à confirmer avec la formatrice) de 8h à 11h30 et de 13h à 15h30

Tarifs de la formation

- ✓ Public extérieur et membre Adhérent : **5 000 Frs**
- ✓ Membre actifs : **2 500 Frs**

2. ÉTAT CIVIL DU STAGIAIRE

- Nom : _____ Prénom : _____
- Date de naissance : ____ / ____ / ____ (Âge : _____)
- Sexe : ☐ F ☐ M
- Commune de résidence : _____
- Téléphone : _____ Email : _____

3. PROFIL PROFESSIONNEL / BÉNÉVOLE

- Structure d'attache (CVL/Association) : _____
- Fonction occupée : ☐ animateur ☐ Directeur ☐ Autre : _____
- Diplômes détenus : ☐ BAFA ☐ BAFD ☐ En cours ☐ Autre : _____
- Expérience en animation : ☐ Débutant ☐ Intermédiaire ☐ Confirmé



4. VOS ATTENTES ET EXPÉRIENCES

Avez-vous déjà été confrontée à des situations de conflit dans le cadre de vos fonctions ? ☐ Souvent ☐ Parfois ☐ Rarement ☐ Jamais

Avec quel public les conflits vous semblent-ils les plus difficiles à gérer ? (Plusieurs choix possibles) ☐ Les enfants/jeunes ☐ L'équipe d'animation ☐ Les parents ☐ Les partenaires/institutions

En une phrase, qu'attendez-vous principalement de cette formation ?