



## AFK Formations

### Convention de formation professionnelle

**AFK Formations** – organisme de formation enregistré sous le numéro de déclaration d’activité 42670490367 auprès de la Préfecture de Strasbourg – organise la formation de **Coralie DUTANG**, orthophoniste membre du « RezoAnimation Faber et Mazlish », intitulée « **Parler pour que les enfants écoutent, écouter pour que les enfants parlent** ».

#### Informations pratiques :

Dates : vendredi 29 et samedi 30 août 2022

#### Horaires :

jour 1 : 9h -12h30 / 13h30 – 17h30

jour 2 : 9h -12h30 / 13h30 – 16h30

Nombre d’heures au total : 14 heures

Pré-requis : être orthophoniste ou logopède et pouvoir le justifier

Lieu de formation : Lyon (à préciser)

Tarifs : 250 Euros

**Objectif pédagogique** : découvrir des outils de communication concrets et pratiques, basés sur le respect, la prise en compte des besoins et des sentiments de chacun.

**Objectifs opérationnels** : accompagner et responsabiliser les enfants/ados/aidants dans les prises en soins.

**Méthodes et moyens pédagogiques** : Cahier de travail remis au stagiaire contenant les habiletés, les exercices, la bibliographie... / Mises en situation en petits groupes et par des jeux de rôles.

#### **Modalités d’évaluation :**

Tours de table et questionnaire final d’évaluation des acquis

#### **Accessibilité :**

Locaux accessibles aux personnes à mobilité réduite (possibilité d’autres aménagements sur mesure sur demande).

**Programme :**

Jour 1 :

- Aider les enfants aux prises avec leurs sentiments pénibles.
- Susciter chez les enfants le désir de coopérer
- Remplacer la punition en encourageant l'enfant à se rendre responsable de son comportement (résolution de problèmes)

Jour 2 :

- Encourager l'autonomie
- Utiliser les compliments descriptifs pour aider les enfants à renforcer leur estime de soi
- Aider les enfants/ados à se dégager des rôles qui les empêchent de s'épanouir Révision globale de l'ensemble des habiletés apprises

**Entre les soussignés :**

AFK Formations

Organisme de formation enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 44670699067  
auprès de la Préfecture de Strasbourg  
Représenté par Aurélia FORESTIERI-KELLER 8, rue du vignoble 67530 OTTROT

dénommé l'organisme de formation

ET

Prénom :

.....

Nom :

.....

Adresse :

.....

Mail :

.....

Numéro ADELI :

.....

dénommé le stagiaire.

Est conclu le contrat de formation professionnelle suivant, en application des dispositions du livre III de la Sixième partie du Code du Travail.

**Dispositions financières :**

Veillez joindre à cette convention correctement complétée et signée, un acompte de 100 Euros (paiement par chèque à l'ordre de Aurélia FORESTIERI – KELLER à envoyer au 8, rue du vignoble 67530 OTTROT ou par virement). Le solde devra être réglé au plus tard 7 jours avant le début de la formation. La facture acquittée et votre attestation de présence vous seront remises à l'issue de la formation par le formateur ou un représentant de AFK Formations.

En cas d'arrêt anticipé de la formation du fait de l'organisme de formation ou du formateur, un report sera proposé et cela n'est pas le cas ou si le stagiaire ne sera pas disponible à cette date ultérieure, un remboursement intégral des frais engagés sera réalisé.

Pour toute annulation de votre inscription qui interviendrait au plus tard le 18 juin 2021, un remboursement intégral sera proposé.

Toute annulation de votre inscription qui interviendrait entre le 18 juin et le 2 juillet 2021 entraînerait une retenue de l'acompte de 100 Euros sauf si un remplaçant était trouvé par le stagiaire.

Tout désistement en cours de stage ne donnera lieu à aucun remboursement du prix du stage. Le stagiaire en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception.

Si une contestation ou un différend n'a pu être réglé à l'amiable, le tribunal de Strasbourg sera seul compétent pour régler le litige.

A compter de la date de signature du présent contrat, le stagiaire a un délai de 14 jours pour se rétracter. Il en informe l'organisme de formation par lettre recommandée avec accusé de réception. Dans ce cas, aucune somme ne peut être exigée du stagiaire.

A ....., le .....

AFK Formations

Le stagiaire



Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	01270	00021059801	22	EUR	CCM DU PAYS DE SAINTE ODILE
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8012	7000	0210	5980 122
BIC (Bank Identifier Code)					
CMCIFR2A					
Titulaire du compte (Account Owner)					
AFK FORMATIONS CHEZ KELLER AURELIA 8 RUE DU VIGNOBLE 67530 OTTROT					
Domiciliation					
CCM DU PAYS DE SAINTE ODILE 88 RUE DU GAL GOURAUD BP 101 67213 OBERNAI CEDEX 03 90 41 65 43					
Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ					

