**INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

**Formation à la conduite de groupes d’analyse des pratiques**

**et de co-développement**

Nom / Prénom :

Fonction :

Structure :

Adresse mail :

Adresse postale

Téléphone :

**Pour quelles raisons cette formation a-t-elle retenu votre attention ?**

**Avez-vous déjà participé à un groupe d’analyse des pratiques ? de Co-développement ? Dans quel contexte ?**

**Avez-vous déjà conduit d’autres types de groupe? Dans quel contexte ?**

**Quelles sont vos attentes pour cette formation?**

**Date :**

**Signature participant-e :**