

CATALOGUE DES FORMATIONS

Vous êtes professionnel en contact avec des personnes âgées ou des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée. Vous désirez mieux comprendre ces personnes, les situations dans lesquelles elles peuvent se trouver puis vous outiller pour la meilleure prise en charge et accompagnement possible.

Depuis 14 ans, l'organisation Les Libellules a formé près de 900 professionnels varois intervenant auprès de personnes âgées atteintes d'une maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée. A ce jour, l'établissement de santé Jean Lachenaud a fusionné avec cette organisation et l'offre de formation continue a été pérennisée. Les contenus que nous proposons et nos méthodes d'enseignement permettent un partage de notre expérience et de nos connaissances auprès d'un public très large (auxiliaires de vie, aides-soignants, Aide Médico-Psychologiques, infirmiers, médecins, psychologues,...) intervenant en institution ou à domicile.

Retrouvez-nous sur notre site <https://ajl-asso.fr/lachenaud/formation/>
ou contactez-nous à : formation.jeanlachenaud@ajl.asso.fr

Code	Titre de la formation	Durée en jours	Coût € TTC /jour/stagiaire
1	Comprendre la maladie d'Alzheimer et les maladies apparentées	1	105
2	Communication et réponses aux troubles du comportement	1	105
3	Les difficultés du vieillissement et la sexualité de la personne âgée dépendante	1	105
4	La bientraitance de la personne âgée dépendante	1	105

Les objectifs de chaque module se trouve dans son programme détaillé disponible sur demande ou sur notre site web <https://ajl-asso.fr/lachenaud/formation/>

Notre dispositif d'évaluation, avant, pendant et après (à chaud et à froid) chaque formation en assure la qualité et l'efficacité. Si vous êtes adhérent à un OPCA, une Organisme Paritaire Collecteur Agréé par l'Etat*, votre formation** peut être prise en charge jusqu'à 100%

(*OPCA devenant 'opérateur de compétence' en 2019, **frais pédagogiques uniquement).

**Le contenu de chaque module est entièrement adaptable à organisation et à vos besoins.
Contactez-nous au 04 94 17 68 00 et échangeons sur vos attentes.**

Bulletin d'inscription - Formation

Intitulé de la module de formation:

.....

Dates :

Lieu :

Organisation

Nom de l'entreprise ou directement nom du participant particulier :

.....

Adresse :

.....

.....

SIRET : APE :

E-mail :

.....

Téléphone / / / / Portable / / /

Dossier d'inscription suivi par :

A remplir impérativement si la facture doit être libellée au nom d'un organisme collecteur

Nom de l'organisme collecteur :

Adresse :

.....

.....

Personne à contacter : Téléphone : / / / /

S'il y a plusieurs participants, merci de compléter précisément la liste fournie* à la fin du bulletin d'inscription.

Nombre total de participant(s) :

Coût par participant : € / TTC

Coût TOTAL TTC : € / TTC

Règlement de l'acompte

Un virement bancaire ou un chèque d'acompte représentant 30 % du montant global de la formation, établi à l'ordre de ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ JEAN LACHENAUD, sera à joindre lors du retour du contrat ou de la convention de formation.

Règlement du solde

Règlement à réception de facture

Règlement effectué par un organisme collecteur

Toute inscription à une de nos formations est soumise aux conditions générales ci-jointes.

Date :

Cachet de l'entreprise :

Signature :

Modalités d'inscription

- Adressez-nous le bulletin d'inscription par mail ou par courrier ;
- Dès réception de votre inscription, nous vous adressons une convention de formation en 2 originaux. Un original dûment signé doit nous être retourné par courrier accompagné d'un chèque d'acompte de 30 % du montant total de la formation ou de la preuve du virement bancaire d'acompte de 30% du montant total de la formation ;
- Votre inscription est validée à réception de l'original de votre convention signée et de l'acompte. Nous adressons au participant et au responsable de l'inscription une confirmation par email comprenant tous les renseignements pratiques :
 - le livret d'accueil pour les stagiaires
 - le lieu exact du déroulement de la formation avec plan d'accès
 - les horaires de la formation
 - un questionnaire à nous renvoyer
- A l'issue de la formation, une attestation de suivi de stage est remise à chaque participant. Une copie de l'attestation de présence et la facture vous sont expédiées par courrier.

Conditions d'annulation

- Toute formation commencée est due en totalité ;
- Dans le cas d'un désistement moins de 15 jours avant le début de la formation, ou en cas d'absence d'un participant inscrit, un montant équivalent à 30 % du coût de la formation reste acquis à l'organisme de formation, montant non imputable sur le budget formation de l'entreprise (nous émettrons une facture). Toute annulation devra être confirmée par écrit (courrier ou mail) ;
- L'organisme de formation se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre de participants prévu est jugé pédagogiquement insuffisant.

Règlement

- Les prix indiqués des formations pour les organisations, ne comprennent pas les frais de transports, d'hébergement et de restauration (les déjeuners sont libres mais ils sont pris le plus souvent en commun). Les prix n'incluent pas non plus la location d'une salle si cela s'avère nécessaire ;
- Le règlement du solde est payable comptant et sans escompte à la date d'échéance figurant sur la facture, par chèque ou virement bancaire ;
- Dans le cas d'une prise en charge par un organisme payeur extérieur, il appartient à l'organisation client d'adresser à l'organisme de formation, avant le début de la formation, l'accord de prise en charge signé. A défaut de réception de ce document, à l'issue de la formation, l'établissement de formation facturera directement à l'organisation client le coût de la formation.

(*) Liste des Participants :

#	Nom	Prénom	Fonction	Email	Téléphone
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Bulletin à retourner à l'Établissement de santé Jean Lachenaud par courrier ou par mail à :
formation.jeanlachenaud@ajl.asso.fr
 374, avenue Jean Lachenaud 83600 FREJUS