

## FICHE D'INSCRIPTION UGSEL 2020-2021

### FORMATION INITIALE DE FORMATEUR COLLÈGE-LYCÉE EN PRÉVENTION DES COMPORTEMENTS À RISQUE

<b>DATES</b>	Les 8 et 15 janvier 2021	<b>LIEU</b>	Collège Ste Ide – 75 rue Emile Zola – 62300 LENS
--------------	--------------------------	-------------	--

<p><b><u>L'établissement s'engage à :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mettre en œuvre un projet de prévention des comportements à risque auprès d'une classe minimum</li> <li>➤ Permettre au formateur d'organiser une sensibilisation auprès d'une ou plusieurs classes</li> </ul> <p><b><u>Le formateur s'engage à :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Animer une sensibilisation de 2 heures auprès d'une ou plusieurs classes</li> <li>➤ Concevoir et mettre en œuvre seul ou en équipe auprès d'une classe un projet de prévention : <ul style="list-style-type: none"> <li>- S'inscrivant dans la durée</li> <li>- Mobilisant les élèves et si possible leurs parents</li> <li>- Favorisant l'éducation par les pairs</li> </ul> </li> </ul>	<p><b><u>Procédure d'inscription :</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Auprès de l'Ugsel</u> Fiche d'inscription Ugsel à renvoyer dûment remplie à <a href="mailto:b.chretien.formations@gmail.com">b.chretien.formations@gmail.com</a> <b><u>Avant le 1<sup>er</sup> décembre 2020</u></b></li> <li>2. <u>Inscription :</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les enseignants : auprès de Formiris Code Formiris : .....</li> <li>- Pour les personnels Ogec : auprès d'AKTO (La convention sera adressée par l'Ugsel Nationale)</li> </ul> </li> </ol>
Règlement intérieur Ugsel de la formation : <a href="http://ugsel.org/sites/default/files/reglement_interieur_ugsel_OF.pdf">ugsel.org/sites/default/files/reglement_interieur_ugsel_OF.pdf</a>	

LE DEMANDEUR		
<b>NOM</b>		
<b>PRÉNOM</b>		
<b>MAIL (obligatoire)</b>		
<b>TEL. PORTABLE</b>		
<b>Discipline enseignée ou fonction dans l'établissement</b>	Enseignant	Ogec
<b>BESOINS PARTICULIERS</b>		

ÉTABLISSEMENT DU DEMANDEUR	
<b>NOM CHEF ÉTABLISSEMENT</b>	
<b>ÉTABLISSEMENT</b>	
<b>ADRESSE</b>	
<b>CP ET VILLE</b>	
<b>MAIL (obligatoire)</b>	
<b>TÉLÉPHONE</b>	

Le demandeur de formation  
Date et signature :

Visa et accord du Chef d'Établissement  
Date et signature :