

## Candidature à L'ACTION DE DPC



# Évaluer et prendre en charge l'adulte souffrant de TDAH : Symptomatologie, Diagnostic et Approches rééducatives

du 23 au 24 Mars 2026

### Profil 1:

fc

<u>Je suis PSYCHOMOTRICIEN travailleur indépendant ou demandeur d'emploi et je souhaite m'inscrire à cette</u>
formation.
Pour candidater :
Je complète les informations ci-dessous :
- Nom de naissance :
- Nom d'usage (si différent) :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Profession:
- Adresse postale d'exercice principal :
- Numéro d'identification RPPS ou ADELI :
- Mail:
- Téléphone portable :
Je retourne le présent formulaire au plus tard un mois avant le début de la formation, accompagné du diplôme requis permettant de faire
usage professionnel du titre de psychologue à <u>sante.dudpc-gestionnaire@univ-tlse3.fr</u>
Si votre candidature est acceptée par le responsable de la formation, vous recevrez devis et contrat pour finaliser votre inscription administrative.

## Profil 2:

Je suis PSYCHOMOTRICIEN salarié et je souhaite m'inscrire à cette formation.

#### Pour candidater:

Je complète les informations ci-dessous :

#### Concernant l'employeur :

-	Nom de l'entreprise :	
-	SIRET:	
-	Adresse postale:	
-	Nom de la personne référente :	
-	Mail:	
_	Téléphone :	
Concernant la personne à inscrire :		
	Nom de naissance :	
_	Nom d'usage (si différent) :	
_	Prénom :	
	Date de naissance :	
	Profession :	
-		
-	Adresse postale d'exercice principal :	
-	Numéro d'identification RPPS ou ADELI :	
	N A = :   .	

Téléphone portable : ..... Je retourne le présent formulaire au plus tard un mois avant le début de la formation, accompagné du diplôme requis permettant de faire usage professionnel du titre de psychologue à sante.dudpc-gestionnaire@univ-tlse3.fr

Si votre candidature est acceptée par le responsable de la formation, votre employeur recevra devis et convention pour finaliser votre inscription administrative.