**Intitulé de la formation choisie :**

**Atelier découverte de l’écoute active minimale©**

Prendre en compte les émotions dans les situations d’écoute

**Date :**

Vendredi 23 février 2018, de 9h00 à 12h30

**Nom et prénom :**

**Organisme :**

**FONCTION :**

**adresse :**

**télÉphone professionnel :**

**tÉlephone portable personnel :** (**OBLIGATOIRE)**

**Où vous joindre en cas de problème de dernière minute. Ce numéro sera ni enregistré dans nos bases, ni diffusé**

**E-mail PERSONNEL : (Obligatoire)**

**Du participant pour l’envoi des confirmations et informations d’organisations**

**E-MAIL PROFESSIONNEL :**

Merci de nous renvoyer votre bulletin d’inscription par mail à l’adresse suivante : [accueil@codes84.fr](mailto:accueil@codes84.fr)