



## DEMANDE DE DEVIS

Côcher les cases qui correspondent à votre demande

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Adresse Mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Devis pour l'Employeur : Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Devis pour Pôle emploi – N° identifiant : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Devis pour autre OPCO : Précisez \_\_\_\_\_

Devis pour CPF (uniquement Module 2 – Enseigner la Pratique HandiDanse Adaptée®)

### FORMATION DELIVRÉE AVEC CERTIFICAT ET DIPLÔME FEDERAL

⇒ Formations HandiDanse

#### MODULE 1 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR HANDIDANSE ADAPTÉE INCLUSIVE

**Option 1** : DÉFICIENCE INTELLECTUELLE, HANDICAP MENTAL, MALADIES PSYCHIQUES, AUTISME  
DATES CHOISIES du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**Option 2** : HANDICAP PHYSIQUE ET MOTEUR, POLYHANDICAP  
DATES CHOISIES du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**Option 3** : DANSE POUR PERSONNES ÂGÉES AVEC ET SANS DÉPENDANCE ATTEINTES DE PATHOLOGIE  
LIÉES AU GRAND ÂGE  
DATES CHOISIES du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**Option 4** : DÉFICIENCES SENSORIELLES  
DATES CHOISIES du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

**MODULE 2 – « ENSEIGNER LA PRATIQUE HANDIDANSE ADAPTÉE ® »**  
DATES CHOISIES du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

### MODULE 3 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR DE DANSE SPÉCIALISÉ « DANSE SANTÉ »

- Option 1** : ACCUEIL DES PERSONNES ATTEINTES DU CANCER, DES PERSONNES DIABÉTIQUES, SOUFFRANT DE BPCO, D'ASTHME, D'OBESITÉ SEVERE A MORBIDE, ET DE FIBROMYALGIE DANS UN ATELIER / COURS DE DANSE

**DATES CHOISIES** du \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_ **Année** : \_\_\_\_\_

- Option 2** : ACCUEIL DES PERSONNES VICTIMES DE TRAUMA ET/OU SOUFFRANT DE SSPT (SYNDROME DE STRESS POST-TRAUMATIQUE) DANS UN ATELIER / COURS DE DANSE

**DATES CHOISIES** du \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_ **Année** : \_\_\_\_\_

- Option 3** : ACCUEIL DES PERSONNES AVEC TSA (TROUBLES DU SPECTRE AUTISTIQUE) OU TDA-H (TROUBLES DU DÉFICIT DE L'ATTENTION AVEC OU SANS HYPERACTIVITÉ) DANS UN ATELIER / COURS DE DANSE

**DATES CHOISIES** du \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_ **Année** : \_\_\_\_\_

#### ⇒ Formations Danse

- MODULE 1 – ANIMATEUR CHORÉGRAPHIQUE DANSE ET EXPRESSION CORPORELLE**

**DATES CHOISIES** du \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_

- MODULE 2 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR DE DANSE SPÉCIALISÉ EN DANSE PRÉNATALE**

**DATES CHOISIES** du \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_

- MODULE 3 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR DE DANSE SPÉCIALISÉ « BÉBÉ DANSE » EN PORTAGE ET DEBOUT**

**DATES CHOISIES** du \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_

- MODULE 4 – ANIMATEUR OU PROFESSEUR DE DANSE SPÉCIALISÉ POUR SENIORS**

**DATES CHOISIES** du \_\_\_\_\_ **au** \_\_\_\_\_

**Formation DISTANCIEL**     **Formation PRÉSENTIEL**

**LIEU DE FORMATION (SI PRÉSENTIEL)** : \_\_\_\_\_    Rempli le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Renvoi du formulaire à l'adresse suivante** : [contact@methode-avio.com](mailto:contact@methode-avio.com)