**INSCRIPTION INDIVIDUELLE**

**Créons de l’intelligence collective**

**Formation à la conduite de groupes de co-développement des pratiques**

Nom / Prénom :

Fonction :

Structure :

Adresse mail :

Téléphone :

**Pour quelles raisons cette formation a-t-elle retenu votre attention ?**

**Avez-vous déjà participé à un groupe de co-développement des pratiques ? Dans quel contexte ?**

**Avez-vous déjà conduit d’autres types de groupe? Dans quel contexte ?**

**Quelles sont vos attentes pour cette formation?**

**Date :**

**Signature participant-e :**