



FORMATION COMPLEMENTAIRE A DESTINATION DES ASSISTANTS MATERNELS

Ce document ne vaut pas inscription

Votre inscription sera définitive dès lors que vous recevrez une convocation de l'IFAC à votre nom et prénom. Vous devrez la présenter le jour de la formation accompagnée de votre pièce d'identité.

Nom :	Prénom :
Adresse postale :	
Adresse mail :	
Téléphone :	

Souhaite m'inscrire aux séances de formations complémentaires organisées au **1^{ème} semestre 2025** par l'IFAC et le Département des Yvelines.

**Indiquer un seul choix d'atelier et un seul choix de conférence et priorisez votre préférence :
Dans la colonne « Choix », indiquer 1 (premier choix) ou 2 (second choix)**

Choix	Intitulés des formations	Dates	Lieu
	<u>ATELIER</u> : Accueil d'un enfant autiste ou présentant des troubles du spectre autistique	25/01/2025	Voisins-Le-Bretonneux
	<u>ATELIER</u> : Les transmissions au domicile de l'assistant maternel	25/01/2025	Voisins-Le-Bretonneux
	CONFERENCE : La laïcité et posture professionnelle de l'assistant maternel	01/02/2025	LE PULV Amphithéâtre B
	CONFERENCE : Décoder, accueillir et accompagner les pleurs du nourrisson	08/03/2025	LE PULV Amphithéâtre A
	<u>ATELIER</u> : Le sommeil et la prévention de la MIN	05/04/2025	Voisins-Le-Bretonneux
	<u>ATELIER</u> : Il ne faut jamais secouer un bébé	05/04/2025	Voisins-Le-Bretonneux
	CONFERENCE : Limites et utilisation des outils numériques dans le cadre du travail de l'assistant maternel	14/06/2025	LE PULV Amphithéâtre A
	<u>ATELIER</u> : La familiarisation	28/06/2025	Voisins-Le-Bretonneux
	<u>ATELIER</u> : Accompagnement au sevrage	28/06/2025	Voisins-Le-Bretonneux

⇒ **Horaires des ateliers et conférences : 09h30 à 12h30**

⇒ Document à retourner **par mail** auprès de votre Service Agrément des Assistants Maternels.

Service des Assistants Maternels – adresse du SAM – Code postal – Commune

Courriel : assmat.XXXXXX@yvelines.fr