

# Informations pratiques programme 2026 (MAJ 27/01/2026)

## Contacts SDORRA'Form :

- ❖ **Secrétaire administrative** : Mylène VOCALE 04-78-60-54-96 ou [sdorraform@gmail.com](mailto:sdorraform@gmail.com)
- ❖ **Responsable handicap** : Ludivine LOUIS-GAVET
- ❖ **Gestion de la mise en ligne du programme** : Mylène VOCALE
- ❖ **Représentante permanente de SDORRA'Form** : Ludivine LOUIS-GAVET

Pré-requis pour l'ensemble des formations : Être titulaire du Certificat de Capacité en Orthophonie ou de tout autre titre admis en équivalence.

**Information handicap** : Toutes nos formations sont organisées dans des lieux accessibles. En cas de situation de handicap nécessitant des adaptations, merci de prendre contact avec Ludivine LOUIS-GAVET (sdorraform@gmail.com), afin d'organiser votre venue dans les meilleures conditions.

## Modalités d'inscription :

Pour vous inscrire :

- Rendez-vous sur **Ortho-form**
- Ajoutez la formation souhaitée à votre panier
- Cliquez sur **payer**, puis suivez l'ensemble des étapes afin de créer la **convention de stage**. Celle-ci vous sera transmise dès validation par le SDORRA'Form (via un mail de Docusign)
- Vous devrez ensuite **signer la convention**, nous la retourner, et nous adresser un **règlement d'acompte non encaissé** : le **montant final à régler** vous sera précisé en fonction de votre mode de prise en charge (salarié, libéral, FIF-PL ou DPC) et encaissé à l'issue de la formation.

Après votre demande :

- Un **mail de confirmation de pré-inscription** vous sera adressé sous **15 jours**
- Vous serez informé·e en cas **d'impossibilité d'inscription** ou de placement sur **liste d'attente**.
- Les inscriptions sont possibles jusqu'à **15 jours avant le début de la formation**, dans la limite des places disponibles.
- Tous les documents de formation sont disponibles dans votre espace personnel sur Orthoform (<https://www.orthoform.fr/>)

## Tarifs et réduction SOR-AuRA :

- Les adhérents du SOR-AuRA bénéficient d'une réduction de 50 € (exonération des frais de dossier), sous réserve d'être à jour de leur cotisation au moment de la formation.
- Cette réduction est appliquée automatiquement lors de l'inscription.

SDORRA'Form SAS

Société au capital de 500,00 € - 794 944 702 RCS LYON – SIRET : 79494470200016 – Code NAF : 8559 A  
32 rue des Rancy – 69003 Lyon – Tel : 04 78 60 54 96 – N° Organisme formateur : 82 69 12966 69 (cela ne vaut pas agrément par l'Etat)

- Elle ne s'applique pas aux formations prises en charge au titre du DPC.
- Merci de déduire cette remise du montant figurant sur votre convention de formation lors du règlement.

### **Inscription définitive**

- L'inscription est validée après :
  - Signature de la convention
  - Réception du règlement (ou chèque de dépôt de garantie pour une inscription DPC).
- En cas de désistement, merci de prévenir rapidement le SDORRA'Form ([sdorraform@gmail.com](mailto:sdorraform@gmail.com)) afin de libérer la place.
- Un mail de rappel avec les informations pratiques est envoyé 8 à 10 jours avant la formation.

### **Informations pratiques :**

- Questionnaires obligatoires :
  - Un questionnaire pré-formation (3 semaines à 1 mois avant)
  - Un questionnaire de connaissances et d'évaluation après la formation.
- Les attestations et la facture sont transmises à l'issue de la formation, une fois le parcours complet validé.
- SDORRA'Form se réserve le droit d'annuler une formation (effectif insuffisant, désistement du formateur) : les frais d'inscription sont remboursés, mais les frais annexes restent à la charge du participant.
- Un représentant du SOR-AuRA est présent sur chaque formation.
- Une feuille d'émargement est signée à chaque demi-journée.

### **Prise en charge financière :**

- **Prise en charge par le FIF-PL :**
  - Prise en charge possible, **sous réserve de l'agrément par le FIF-PL** (non connu au jour de l'envoi de ce programme).
  - Plafond : 150€ / jour, 900€ / an / professionnel
  - Dossier : [www.fifpl.fr](http://www.fifpl.fr)
  - N° de déclaration d'activité de formation de SDORRA'Form : 82 69 12966 69 (l'enregistrement ne vaut pas agrément par l'Etat)
- **Prise en charge par l'ANDPC :**
  - Certaines formations peuvent être éligibles à votre obligation de Développement Professionnel Continu (la mention indiquée sur le programme), **sous réserve de leur validation par l'ANDPC** (non connue pour certaines formations au jour de l'envoi de ce programme).
  - Les modalités d'inscription seront communiquées après validation de l'ANDPC

SDORRA'Form SAS

Société au capital de 500,00 € - 794 944 702 RCS LYON - SIRET : 79494470200016 - Code NAF : 8559 A  
32 rue des Rancy - 69003 Lyon - Tel : 04 78 60 54 96 - N° Organisme formateur : 82 69 12966 69 (cela ne vaut pas agrément par l'Etat)

Tout au long de votre parcours d'inscription et de formation, n'hésitez pas à nous solliciter pour toute demande (sdorraform@gmail.com)

## Bulletin d'inscription

- A remplir par les stagiaires et à retourner au SDORRA'Form - 32 rue des Rancy - 69003 LYON

**Rappel : remplir soigneusement UN bulletin d'inscription par stage demandé accompagné du règlement.**

**NOM et Prénom :**

**NOM de naissance si différent du nom d'usage (obligatoire pour une inscription en DPC) :**

**Adresse professionnelle :**

**Adresse personnelle :**

**Téléphone portable :**

**Téléphone professionnel :**

**Adresse mail :**

**N° RPPS (obligatoire) :**

**Etes-vous en situation de handicap ?**

Oui  Non

**Adhérent à un syndicat FNO (SOR-AuRA ou autre)?**

Oui  Non

**Mode d'exercice :**

Libéral  Salarié  Mixte

**Mode de prise en charge souhaité :**

Non DPC  DPC

SDORRA'Form SAS

Société au capital de 500,00 € - 794 944 702 RCS LYON - SIRET : 79494470200016 – Code NAF : 8559 A  
32 rue des Rancy – 69003 Lyon – Tel : 04 78 60 54 96 – N° Organisme formateur : 82 69 12966 69 (cela ne vaut pas agrément par l'Etat)

**Titre du stage désiré :**

**Pensez-vous que les objectifs présentés dans le programme de la formation que vous souhaitez effectuer correspondent à vos besoins ?**

 **Si vous exercez à titre salarié et que votre formation sera prise en charge par votre employeur,** nous avons besoin de lui envoyer un « bulletin d'inscription stagiaire » qu'il devra remplir et retourner impérativement à SDORRA'Form. Merci de compléter dans ce but, les éléments suivants :

**Etablissement :**

**Adresse :**

**Nom du responsable :**

**Téléphone :**

Le ...../...../.....      **Signature**