



*Le Centre  
Interprofessionnel de  
Médiation et  
d'Arbitrage a le plaisir de  
vous communiquer son  
programme pour la  
formation **Éthique et  
déontologie de la  
médiation***

## FORMATION COMPLÉMENTAIRE - PROGRAMME

### Programme :

- Morale et éthique
- La déontologie
- La structure des comportements éthiques se référant à des valeurs et des vertus
- Le code de déontologie
- Les règles garantes de la qualité du médiateur
- Responsabilité et sanctions au regard des devoirs d'indépendance, de neutralité, d'impartialité et de loyauté

### Dates et lieux :

- **Session 1** : Vendredi **27 janvier 2023** au **CIMA**, 32 quai Perrache – 69002 Lyon
- **Session 2** : Vendredi **14 avril 2023** au **CIMA**, 32 quai Perrache – 69002 Lyon

### Horaires :

- Vendredi : **9H00-12H30 / 14H00-17H30**

*Pour plus d'informations, n'hésitez pas à contacter notre Déléguée Générale, au 04.78.28.26.70*

Tel. : 04 78 28 26 70 - email : [cima-lyon@orange.fr](mailto:cima-lyon@orange.fr)

Site internet : [www.cima-mediation.com](http://www.cima-mediation.com)



32 quai Perrache  
69002 - LYON



*La certification a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes : « ACTIONS DE FORMATION »*

## BULLETIN D'INSCRIPTION

### ÉTHIQUE ET DÉONTOLOGIE DE LA MÉDIATION

MERCI DE RENVOYER CE BULLETIN D'INSCRIPTION au CIMA, 32 quai Perrache 69002 Lyon  
ou par courriel à [cima-lyon@orange.fr](mailto:cima-lyon@orange.fr)

**ACCOMPAGNÉ D'UN CHEQUE À L'ORDRE DU CIMA OU PAIEMENT D'UN ACOMPTE DE 30% PAR VIREMENT**  
(IBAN : FR76 3000 4025 1000 0101 4979 134 - BIC : BNPAFRPPXXX)

NOM, PRÉNOM : ..... PROFESSION : .....

COURRIEL : ..... TEL FIXE : ..... PORTABLE : .....

ADRESSE / INDIVIDUELLE, CABINET ou SOCIETE :

ADRESSE : ..... VILLE : ..... CP : .....

⇒ Souhaite s'inscrire à la **FORMATION COMPLÉMENTAIRE** « *Éthique et déontologie de la médiation* »

⇒ Aux dates suivantes :

Session 1	SESSION 2
Vendredi 27 janvier 2023	Vendredi 14 avril 2023
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ Coût de la formation (*exonérée de TVA pour les participants*) : **310,00 euros HT**

**Date et signature du participant \*** :

\* déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de formation (cf : [www.cima-mediation.com](http://www.cima-mediation.com))

\* déclare avoir pris connaissance et signé la convention de formation professionnelle (électronique via HelloSign)

FAIT À ..... LE .....

- *Locaux accessibles aux personnes en situation de handicap (cf. règlement intérieur du CIMA) à l'exception du public non-voyant et malentendant*
- *Organisation de la formation à partir de 5 inscriptions minimum*
- *Déclaration d'activité de formation enregistrée sous le n° 84 691 657 669 auprès du Préfet de Région Auvergne-Rhône-Alpes*
- *Formation référencée au DATADOCK, consultez votre OPCO en vue d'une prise en charge du coût de la formation*