

Fiche d'inscription

A retourner par mail ou courrier

Information sur le stagiaire :

Nom :

Prénom :

Né (e) le :

Ville de naissance :

Tel :

Adresse postale :

Adresse mail :

Situation professionnelle :

Intitulé de la formation :

Date:

Prise en charge de la formation :

- **Personnel :**
- **Plan de formation de l'organisme employeur : (Précisez le nom de la personne chargée du suivi et fournir le justificatif correspondant) :**
- **Autre :**

Pièces à joindre au dossier :

- **Une photocopie d'une pièce d'identité**
- **Le coupon d'inscription ci-dessus**
- **Un acompte de 30% du montant de la session**