



BULLETIN D'INSCRIPTION POUR STAGIAIRE :

Stagiaire Externe : oui
Stagiaire Extérieur : oui
Rayer la mention inutile

FORMATION

Intitulé de la formation :

Dates :

Lieu :

PARTICIPANT

Nom – Prénom :

Fonction :

Adresse personnelle :

.....

Tél / Courriel :

CONTEXTUALISATION

Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ?

.....

.....

Vos besoins :

.....

.....

Vos attentes :

.....

.....

Vos motivations :

.....

.....

REGLEMENT INTERIEUR ORGANISME DE FORMATION

Toute absence devra être justifiée par écrit au service de la formation, ainsi qu'au signataire de la convention.

Merci de prendre connaissance du règlement intérieur sur le site internet de l'établissement.

SITUATION DE HANDICAP

Votre inscription à cette formation nécessite-t-elle une adaptation particulière ?

OUI

NON

- * Pour un accueil spécifique, vous pouvez joindre le référent handicap de l'établissement.

NB : Nos locaux sont accessibles aux personnes en situation de handicap. Cf rubrique RSE site internet.

CONVENTION

Après acceptation de votre candidature une convention vous sera adressée pour valider l'inscription définitive.

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Nom/Établissement/Société :

Adresse :

Tél : Courriel

Je, soussigné.e, : agissant en qualité de :

M'engage par la présente à prendre en charge les frais afférents à cette inscription :

- Coût Pédagogique
- Coût Hébergement

À le..... Signature et cachet :