



BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION

Titre de la formation :

Date de la formation :

Renseignements sur le stagiaire

Nom : Nom de naissance (si différent du nom) :

Prénom : Date de naissance :

Adresse postale personnelle du stagiaire :
.....
.....
.....

Adresse Mail de l'agent :

Profession :
.....

Renseignements sur l'établissement

Nom et adresse d'exercice principal :
.....
.....
.....

CP : VILLE :

Numéro SIRET Etablissement :

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Etablissement :

Adresse :

Je soussigné(e),, agissant en qualité de,
m'engage, par la présente, à prendre en charge les frais afférents à cette session.

Je souhaite qu'une convention soit établie oui non

A....., le.....

Signature & cachet

Modalités d'inscription : Elles se prennent par ordre d'arrivée et sont confirmées par courrier. A la date limite, si le nombre des inscriptions est insuffisant, les personnes inscrites sont averties et il leur sera proposé soit un report des dates de formation, soit une annulation.