

Bulletin d'inscription **FORMATION CONTINUE OU ATELIERS**

STAGE/ATELIERS

Référence :

Intitulé du stage :

Date :

Tarif (s) :

PARTICIPANT

Nom (Mme/M.) :

Prénom :

Obligatoire pour l'obtention du certificat

Date de naissance :

Lieu : Nationalité :

Pour toute personne en situation de handicap, veuillez nous contacter afin de vérifier que les moyens techniques et pédagogiques permettent de vous accueillir dans les meilleures conditions.

Formation Initiale :

Fonction Exercée :

Téléphone/Portable :

E-Mail :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Pour les stagiaires mineur(e)s :

Attestation parentale

Date de réception :

Signature du participant :

Raison sociale :

Siret :

Téléphone :

Courriel :

Adresse :

Code postal :

Ville :

RESPONSABLE DE FORMATION

Nom (Mme/M.) :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

ADRESSE DE FACTURATION

Si vous êtes pris en charge par un organisme, les démarches vous incombent et toute absence du contrat de financement avant le début de la formation entraînera la facture vers le signataire

Entreprise OPCA Inscription à titre individuel

Adresse (Si différente) :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

À

Le

Cachet et signature de l'employeur (Indispensable si ce dernier est signataire de la convention de formation)