

Formation Continue - Fiche d'inscription

Afin de participer à une formation, veuillez compléter cette fiche et nous la retourner par mail ou courrier.

Une convocation vous sera envoyée par courrier 8 jours avant le début du premier jour de formation

Intitulé de la formation :

.....

Date :

NOM - Prénom :

Adresse Personnelle :

.....

Tel :

Courrier électronique :

Lieu de travail :

Précisez (crèche, halte-garderie, accueil familial, établissement spécialisé, service hospitalier, ALAE-ALSH....) :

Adresse :

Fonction occupée :

Organisme employeur :

Précisez (association, collectivité territoriale, organisme privé, etc.) :

.....

Adresse :

.....

Votre formation est prise charge par (cocher la case appropriée)

- Par votre organisme employeur
- Par votre organisme paritaire de fonds de formation (Uniformation- Unifaf- Agefos etc.)
- A titre individuel
- Autres (précisez) :