

Bulletin d'inscription **FORMATION CONTINUE**



STAGE

Référence :

Intitulé du stage :

.....

Date :

PARTICIPANT

Nom (Mme/M.) :

Prénom :

Obligatoire pour l'obtention du certificat :

Date de naissance :

Lieu :

Nationalité :

Formation Initiale :

Fonction Exercée :

Téléphone/Portable :

E-Mail :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Pays :

Pour les stagiaires étrangers :

N° de passeport :

Date d'expiration :

Signature du participant :

ENTREPRISE/EMPLOYEUR

A remplir si la convention doit être signée avec l'employeur

Raison sociale :

.....

Siret :

Téléphone :

E-Mail :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

RESPONSABLE DE FORMATION

Nom (Mme/M.) :

Fonction :

Adresse :

.....

Téléphone :

E-Mail :

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 :

E-Mail :

À Le

Cachet et signature de l'employeur

(Indispensable si ce dernier est signataire de la convention de formation)