

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer par mail à accueil@etcharry.org

INTITULÉ DE LA FORMATION:

Lieu :

Date :

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

NOM :

Prénom :

Métier :

Date de naissance : __/__/__

Téléphone :

Adresse mail :

La convocation, l'attestation de fin de formation ainsi que l'ensemble des informations liées à la formation seront envoyées à cette adresse

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

FINANCEMENT : Financement personnel du participant

Financement Pôle Emploi (un devis sera envoyé à pôle emploi)

Financement de l'employeur/OPCO (renseigner les informations suivantes)

Informations de l'employeur :

Raison sociale :

Sigle :

Ville :

CP :

NOM et Prénom du responsable/ interlocuteur :

Téléphone :

Adresse mail :

Les éléments administratifs liés à la formation (convention, facture...) seront envoyés à cette adresse

Déjeuner le midi : Oui Non