

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION



Nom de la formation :

Date(s) de la formation :

■ Conditions :

Fiche à retourner 1 mois avant le démarrage pour étude de besoins, financement et inscription définitive.

*sans cette fiche votre inscription ne sera pas garantie.

Nom et Prénom

Adresse complète

E-Mail Téléphone

Date naissance Situation actuelle

(salarié, demandeur emploi,...)

■ Si vous êtes salarié (e)

Fonction occupée :

Nom entreprise :

Adresse entreprise :

Nom responsable :

Téléphone : E-Mail :

■ Si vous venez en tant que demandeur d'emploi , veuillez contacter votre conseiller pôle emploi ou mission locale au moins **1 mois avant le démarrage** pour connaître les possibilités de prise en charge.

Prise en charge : OPCO CPF Auto-financement

Signature stagiaire

Cachet et signature
entreprise