

|  |
| --- |
| **FICHE D’INSCRIPTION**  **FORMATION** |

IDENTIFICATION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal, ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Employeur :

Adresse :

Code postal, ville :

A L’ENTREE EN FORMATION :

Situation(s) par laquelle (ou lesquelles) vous relevez de la formation continue :

🞏 Demandeur d’emploi inscrit à Pôle Emploi

🞏 En congé formation financé

🞏 Formation continue prise en charge

🞏 Inscription via la procédure VAP – VAE

🞏 Autre (précisez) :

MODE DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

🞏 Vous financez personnellement la formation

🞏 Formation financée par

Date : Signature :