



FICHE D'INSCRIPTION FORMATION 2022/2023

Renvoyer - par mail : direction@espaceformationsfrance.fr
-ou par courrier : FORMATIONS - 74 avenue pasteur 93260 les lilas

NOM DE LA FORMATION:.....
DATE DE LA FORMATION:...../...../.....

IDENTITE DU STAGIAIRE

NOM:..... PRENOM:.....
DATE ET LIEU DE NAISSANCE:.....
ADRESSE:.....
Numéro de téléphone portable:.....
Adresse mail :.....
Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom, numéro de tél):.....
Situation professionnelle actuel:

Quels sont vos projets suite à cette formation ? :.....
.....

Rencontrez vous des difficultés pour **lire** et **écrire** le français ? **OUI NON**

(Handicap) Un aménagement spécifique est-il nécessaire ? **OUI NON**

Si oui, vous serez contacter pour convenir d'un entretien téléphonique afin de définir au mieux vos besoins, pour votre confort. Une fiche de besoin spécifique sera alors remplis grâce à laquelle nous évaluerons ensemble la faisabilité de la formation, si un accompagnement est nécessaire et l'utilité de contacter nos partenaires handicap. ***Veillez ne pas régler l'acompte avant l'entretien téléphonique qui aura lieu dès la prise en charge de ce document par notre équipe.***

Passez vous par un organisme **FINANCEUR** ? **OUI NON**

Si oui, lequel? (Pole emploi, fafcea,...).....

ACOMPTE REGLER SUR LE SITE? **OUI NON**

Cadre reserver à l'administration

REGLEMENT INTERIEUR SIGNER :

CONDITION GENERALE DE VENTE SIGNER:

PROGRAMME SIGNER:

REGLEMENT ACOMPTE 100 euros:

FINANCEUR

NOM DU FINANCEUR:.....