

► **Informations générales sur le/la participant(e) :** Madame Monsieur

NOM (en MAJ.) : _____

Prénom : _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone portable _____ Téléphone fixe _____

E-mail _____

Date de Naissance : _____ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

► **Expériences et qualifications actuelles :**

Métiers et/ou expériences actuels :

.....
.....
.....
.....

Niveau d'Etude : _____ Diplômes : _____

Formations suivies : _____

► **Situation actuelle**

Salarié(e) [permanent / intermittent] Gérant(e)/Autoentrepreneur Demandeur d'Emploi Etudiant(e)

Autre cas _____

Si Salarié(e), **employeur actuel ou principal** : _____

Votre poste ou fonction actuelle _____

n°SIRET: _____ Code APE : _____ Statut [sarl, asso...]: _____

Personne relais dans l'entreprise : _____ ligne directe : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ email : _____

OPCA de l'entreprise (fond d'assurance formation susceptible de prendre en charge le coût de la formation) :

AFDAS FAFIH AGECEF AGEFOS PME UNIFORMATION FONGECIF Autre _____

Vos démarches de demande de prise en charge de la formation devront être engagées au plus tard 15 jours avant le début de la formation. Pour les demandeurs d'emploi et les salariés intermittents, ce délai est de 1 mois. Nous vous invitons à nous contacter pour tout complément d'information sur les aides existantes.

► Identification de la formation choisie

Vous avez la possibilité de vous inscrire sur plusieurs formations. Vous pouvez dupliquer cette page pour chaque projet.

INTITULE : _____

Date choisie : _____ Non définie

Lieu : Bordeaux – Bègles (33) Intra entreprise

A quel niveau vous estimez-vous : _____ _____ _____ _____
(en rapport avec la formation) *débutant/novice* *intermédiaire* *expérimenté*

Vos objectifs et vos attentes à remplir par le/la participant(e) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Si cette formation est dans le cadre de votre emploi actuel, précisez les objectifs de votre employeur :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

► INSCRIPTION

Oui, je m’engage à participer à la formation et aux dates indiquées ci-dessus. Je déclare avoir pris connaissance du programme et du tarif TTC de la formation ainsi que des conditions générales de vente figurant au verso du devis nominatif.

Cette fiche devra être accompagnée d’un chèque d’acompte de 30% du coût de la formation ou d’un accord de financement (OPCA, Bon de commande,...), à défaut votre inscription sera enregistrée sous réserve de la réception d’un accord, ou de la signature du contrat ou de la convention de formation.

Fait à : _____ le : (date) _____

Signature : _____ Cachet pour les entreprises : _____

A réception de la Fiche d’Inscription datée et signée, nous vous adresserons un Contrat ou une Convention de Formation, précisant d’un commun accord les modalités pédagogiques et financières de votre engagement.