



FICHE D'INSCRIPTION À UNE SESSION DE FORMATION INDIVIDUELLE

Titre de la session* :

Dates de la session* : Lieu :

Montant : (Déjeuner et hébergement non compris)

Nom : Prénom :

Profession : Année du diplôme :

Exercice libéral oui non

Nombre d'années d'exercice : IMC : Polyhandicap :

Pour validation DPC : N° ADELI* Date de Naissance*

sans le numéro d'ADELI, les attestations de participation DPC ne seront pas délivrées

Adresse professionnelle :

Tél pro : Email pro :

Adresse personnelle

Tél perso : Email perso* :

Adresse de facturation si différente :

Les convocations aux formations sont envoyées par mail à l'employeur et au stagiaire.

Prise en charge des frais d'inscription :

- Personnelle : joindre le règlement du montant total des frais. Il est possible de payer en plusieurs chèques.
- Par l'employeur :

Nom de l'organisme financeur :

Joindre une attestation d'engagement de prise en charge de l'Employeur

Souhaitez vous recevoir une convention ? oui non

Le Lieu Signature de l'employeur (prise en charge par l'établissement)
Et tampon de l'établissement
ou
Signature du stagiaire (prise en charge individuelle)