



INSCRIPTION EN FORMATION

INFOS PRÉALABLES DOSSIER DE PRISE EN CHARGE

Coordonnées de l'élève (inutile si déjà rempli en ligne)			
NOM :		PRÉNOM :	
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TEL :		E-MAIL :	
Session de formation (à préciser)			
INTITULÉ :	<i>Exemple : Massage assis</i>		
DATES DES SESSIONS :	<i>Exemple : 18&19 oct (niv 1), 15&16 nov (niv 2), 13&14 dec (niv 3) + 1 journée de pratique encadrée (date à définir)</i>		
Coordonnées de l'organisme financeur (à remplir impérativement)			
STRUCTURE :	<i>Exemple : Agence Pôle emploi Rennes sud</i>		
INTERLOCUTEUR :			
E-MAIL :			
TEL :			
ADRESSE POSTALE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
NUMÉRO DE DOSSIER :			