



Bulletin d'inscription aux formations catalogue 2020

A envoyer par mail à contact@colline-acepp.org

Pour tous renseignements, contactez-nous au 03.20.88.26.49

Intitulé de la formation souhaitée :

Dénomination de la structure employeur :

Adresse complète :

Nom du responsable :

Tél employeur : Email :@.....

Coordonnées du participant :

Nom : Prénom :

Nom et adresse du lieu de travail (si différent) :

Tél professionnel : Email individuel :@.....

L'adresse individuelle de chaque participant est importante. Une partie des documents administratifs seront envoyés sur cette adresse (en copie à l'employeur).

Fonction occupée :

Salarié Salarié sous contrat aidé Bénévole

Type de contrat _____ Dates de contrat du _____ au _____

Quelles sont vos attentes pour cette formation ?

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

- Je n'ai pas d'attentes précises
 J'ai pris connaissance des prérequis nécessaires pour suivre cette formation

Avez-vous des besoins spécifiques qui nécessiteraient des aménagements pour suivre cette formation ?

Accessibilité des locaux, difficultés particulières, supports pédagogiques adaptés, etc...

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

- Je n'ai pas de besoins spécifiques

Date :

Signature du participant

Signature de l'employeur et cachet