

FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION CONTINUE

photo d'identité

n° d'agrément 5335P014435

INTITULE DE LA FORMATION _____

DATES _____

COORDONNEES PERSONNELLES

NOM, Prénom _____

Nom de jeune fille _____ **Date de naissance** _____

Adresse _____

Code postal _____ **VILLE** _____

Tél _____ **portable** _____

fax _____ **e.mail** _____

MODE DE FINANCEMENT

individuel employeur

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Employeur _____

fonction actuelle _____ **Service** _____

Adresse _____

Code postal _____ **VILLE** _____

N° _____ **n° poste:** _____

n° Fax : _____ **e.mail :** _____

n° SIRET : _____

Date : _____

Signature et cachet :

Document à renvoyer au secrétariat de l'IFCS du GREFOPS. L'inscription ne sera définitive qu'à réception d'une attestation de financement de votre employeur, ou d'un engagement écrit pour une prise en charge individuelle