

Renseignements relatifs à l'employeur demandant l'inscription

Nom ou raison sociale :

Numéro de Siret :

Nom et fonction du signataire de l'inscription :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone : Mail :

Renseignements relatifs à la personne inscrite

Nom, Prénom :

Nom de naissance :

Votre fonction :

Date et lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone : Mail :

N° de licence :

Contact en cas d'urgence : Nom, Prénom :

Téléphone :

Renseignements relatifs à la formation envisagée

Intitulé de la formation : Coût de la formation :

Date de la formation :

PC (Pension complète) DP (Demi-pension) E (Externe)

Avez-vous fait une demande OPCO : **OUI** (un devis vous sera adressé) **NON**

Si l'accord de formation n'a pas été validé par votre OPCO, la facture devra être établie :

EMPLOYEUR STAGIAIRE AUTRE (à préciser) :

SIGNATURE EMPLOYEUR
(Nom et fonction)

SIGNATURE STAGIAIRE

Fiche d'inscription à retourner impérativement accompagnée des pièces justificatives indiquées dans les prérequis (voir fiche programme) et d'un chèque de 20€ pour les frais de dossier à l'ordre du COREG EPGV de Normandie.