



FICHE D'INSCRIPTION FORMATION

Module Commun APA

A retourner à : Comité EPGV MARTINIQUE
POINTE DE LA VIERGE MAISON DES SPORTS 97200 Fort-de-France
TEL 0596614819/0696862232 mail : comitegymvolontaire-972@orange.fr

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EMPLOYEUR DEMANDANT L'INSCRIPTION

Nom ou raison sociale :

Numéro Siret :

Numéro adhérent AFDAS :

Nom et fonction du signataire de l'inscription

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone :

E-Mail :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE INSCRITE

Nom/Prénom :

Votre fonction :

Date et lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone :

E-Mail :

N° de licence :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA FORMATION ENVISAGEE

Intitulé de la formation : **MODULE COMMUN APA**

Dates de la formation : **du 15/01/2024 au 17/01/2024 + 1 jour de certification**

Coût de la formation : **1 120€**

Frais d'inscription : **30€**

Signatures

EMPLOYEUR

STAGIAIRE

AUTRE (à préciser)