

BULLETIN D'INSCRIPTION

L'IRTS se réserve le droit d'annuler une formation si le nombre d'inscriptions est insuffisant

Intitulé de la formation :

Nom et prénom du stagiaire :

Date et lieu de naissance :

Profession exercée :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mobile :

Email :

Etes-vous dans une situation particulière (handicap...) : Oui Non Si oui précisez :

.....

Etablissement

Nom du Directeur de l'établissement :

Nom du responsable de la formation permanente de l'établissement :

Adresse de l'employeur :

.....

.....

.....

Tél : Email :

Nom et adresse du lieu de travail :

.....

.....

.....

Tél : Email :

Intérêt de l'employeur/structure pour cette formation :

.....

.....

Prise en charge financière :

La facture est à établir à l'ordre de :

Pour un montant de :

En cas de paiement multiple :

Les factures sont à établir à l'ordre de :

..... Pour des montants de :

Date, signature et cachet de l'employeur

Date et signature du stagiaire

Merci de retourner ce document à Chloë BEAUMONT

par mail : fc@irtsnormandiecaen.fr

ou par courrier : IRTS Normandie-Caen – À l'attention de Chloë BEAUMONT

2 rue du campus – BP 10116 – 14204 Hérouville Saint-Clair Cedex

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 25 14 01376 14 auprès du Préfet de Région Basse-Normandie