

# BULLETIN D'INSCRIPTION

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

Intitulé de la formation : .....

Salarié(e)	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>
Particulier	<input type="checkbox"/>
Autre (bénévole...)	<input type="checkbox"/>

Nom et prénom du stagiaire : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession Exercée : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél..... Mobile : .....

E-Mail : .....

## Établissement :

Nom du Directeur de l'établissement : .....

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

Adresse de l'employeur : .....

.....

.....

.....

Tél. : ..... Fax : ..... E-Mail : .....

Nom et adresse du lieu de travail : .....

.....

.....

.....

Tél. : ..... Fax : ..... E-Mail : .....

## Prise en charge financière de la formation :

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 : [cbeaumont@irtsnormandiecaen.fr](mailto:cbeaumont@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