

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

Sessio2021

Session 2022

Intitulé de la formation :

- Salarié(e)
- Demandeur d'emploi
- Particulier
- Autre (bénévole...)

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 ou par fax : 02 31 54 42 10

ou par courrier : IRTS Normandie-Caen – Département Formations Professionnelles Continues

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