

Dispositif de Formation : Apprentissage Période de Pro CPF Plan de Formation Transition pro

Intitulé de Formation :

Session du :/...../..... au/...../.....

Durée : heures

Modalités de formation : Présentiel Distanciel

ENTREPRISE / PRESCRIPTEUR

RAISON SOCIALE :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Email :

Effectifs : SIRET : NAF :

Nom du Responsable de l'inscription (signataire) :

Fonction :

Financement : Entreprise OPCO Pôle emploi CPF Personnel autre (précisez)

Adresse d'envoi de la facturation :

.....
.....

PARTICIPANT

Mme M. NOM et Prénom :

Fonction :

Durée de l'expérience dans la fonction :

Téléphone : Email :

Date de naissance :

Date :/...../.....

Signature du Participant

Date :/...../.....

Signature et cachet de l'entreprise

A retourner à Valentine MICHEL par mail : valentine.michel@wanadoo.fr

Informations et conditions particulières :

- A la réception de la fiche d'inscription, une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire, à faire signer à votre organisme financeur, dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l'entreprise.
 - Charge à vous ou à votre financeur de se rapprocher de votre OPCO pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation et de préciser les modalités de financement (en cas de subrogation notamment).
 - Une attestation de présence vous sera adressée après la formation, ou chaque mois si la session se déroule sur plusieurs mois.
 - Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé insuffisant, l'organisme de formation se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 7 jours avant la date prévue de commencement de la formation.
-

Attention, les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d'inscription dès validation de votre financement.