

Bulletin d'inscription

Intitulé de la Formation :

Dates et lieu : à Crest (26)

Nom et prénom :

Situation professionnelle :

Adresse postale :

Téléphone :

Mail :

Votre conception de la formation :

- Que recherchez-vous dans cette formation ?

Un développement de vos compétences pour votre activité professionnelle

Un développement personnel

Un échange avec d'autres professionnels

Autre : -----

- Vos besoins, vos attentes concernant cette formation :

Les modalités de la formation :

- Avez-vous un besoin dont vous souhaitez nous faire part (accessibilité, hébergement...) ?

Je déclare ne pas avoir de besoins spécifique

Je souhaite être contacté.e pour un entretien préalable complémentaire

Bulletin d'inscription

Votre prise en charge :

Merci de cocher la case correspondant à votre situation

- professionnel, via une OPCO
- professionnel, directement par l'entreprise
- personnel

Dans le cadre d'une prise en charge :

Nom de la structure :

Nom de la personne à contacter pour la formation :

Adresse de la structure :

Téléphone :

Mail :

Nous pouvons vous aider à faire le point sur les possibilités de financement. Si le financement par l'OPCO est accordé, vous pouvez également demander la prise en charge de vos frais de déplacement et d'hébergement.

Nous souhaitons que les personnes dont la situation ne permet pas de bénéficier de financement puissent participer à nos formations, c'est pourquoi nous proposons un tarif dit personnel. Contactez-nous pour en parler !

[Pour nous contacter : contact@lafrapp.org / 06.85.84.91.98](mailto:contact@lafrapp.org)

Fait à

le

Signature