

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION COURTE
Cours d'anglais par niveau d'octobre 2017 à mars 2018

Merci de bien vouloir nous retourner ce document dûment rempli

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Je soussigné(e) Nom : | Prénom : |
| Souhaite m'inscrire à la formation ci-dessous présentée | |
| Adresse : | |
| Code postal : | Ville : |
| Courriel ✉ : | Téléphone ☎ : |
| Situation : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Autre, précisez | |

FORMATION

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Intitulé : COURS D'ANGLAIS |
| Dates : octobre à mars par séances hebdomadaires de 2 heures Nombre d'heures : 40 heures |
| Tarif et financement TTC* : Financement entreprise = 680 euros Remise si financement individuel, étudiant, demandeur d'emploi, tarif = 340 euros |

MODE DE FINANCEMENT

Individuel
 N° de sécurité sociale :

Pris en charge par l'entreprise Autre financeur (précisez) :
 N° de Siret : Code APE :

Entreprise ou organisme du participant dans le cadre d'une prise en charge

Etablissement Public Privé Associatif

NOM :

Adresse : Code postal et ville :

✉ : ☎ :

Responsable de formation

✉ : ☎ :

Comment avez-vous connu cette formation (précisez)

Internet / Réseaux sociaux Publicité Autre

Signature participant

**Cachet et signature
Responsable de formation**

à le

*Fournir les justificatifs de prise en charge