

Bulletin d'inscription

A nous retourner par mail : cabinet.gestra@free.fr

Formation Intitulé :
Date de formation :

Le(s) participant(s)

Nom et Prénom :
Tel : E-mail :
Poste occupé :

Nom et Prénom :
Tel : E-mail :
Poste occupé :

Nom et Prénom :
Tel : E-mail :
Poste occupé :

Emploi actuel

Employeur :

Dossier d'inscription suivi par :

Adresse :

.....

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

Tél :

Tél portable.....

Email.....

N° Siret : Code APE.....

Financement de la formation envisagée

- Budget Formation de l'entreprise ☐
- CPF ☐
- Financement personnel ☐
- Autre (préciser.....) ☐

La convention de formation vous sera adressée au plus tard 15 jours avant la formation

Si le nombre de participants est inférieur à 5, la formation sera reportée

Pour valider l'inscription définitive, les pièces suivantes seront demandées :

- Pièce d'identité
- Autorisation à suivre la formation établie par l'employeur précisant la prise en charge
- Devis de formation signé
- Convention de formation signée
- Programme de formation signé
- Chèque d'acompte de 50 %