

## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

### Renseignements sur le stage

Intitulé : .....

Dates : .....

### Renseignements sur le stagiaire

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/

Tél. : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ email : .....

Fonction occupée / Profession : .....

### Renseignements sur l'employeur

Nom : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Code postal : /\_/\_/\_/\_/\_/

Tél. : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ email : .....

Nom et n° tél du responsable de formation : .....

Adresse de facturation (si différentes) : .....

### Prise en charge financière

**L'employeur reconnaît avoir pris connaissance des modalités d'inscription.**

La formation est prise en charge par : .....

l'employeur  l'OPCA, précisez le nom de l'organisme collecteur

Autres, précisez : .....

*Tout employeur faisant appel à un OPCA pour le financement devra impérativement nous transmettre l'accord de prise en charge avant le début de la formation*

Le stagiaire s'engage à suivre le stage dans sa totalité, toute formation commencée est due intégralement.

## Pour mieux vous connaître

Avez-vous de l'expérience en lien avec la formation choisie ?  oui  non

Décrivez en quelques mots votre expérience et vos activités en lien avec la formation choisie :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous un diplôme dans la filière en lien avec la formation choisie ?  oui  non

Si oui, lequel : ..... Date d'obtention : .....

Durant votre expérience, avez-vous suivi des stages courts ou des formations qualifiantes/certifiantes ?  oui  non

Si oui, le(s)quel(s) : ..... Date d'obtention : .....

.....  
.....

**Date :**

**Signature du stagiaire :**

**Signature et Cachet employeur :**