

à retourner au Service Formation AGF du BAS-RHIN – 11 rue du Verdon

67100 Strasbourg

au 03 88 21 13 56

formation@agf67.fr

www.agf67.fr

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'OPCO, précisez le nom de l'organisme collecteur

Autres, précisez :

Tout employeur faisant appel à un OPCO 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 : _____

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

Si oui, le(s)quel(s) : _____

Quelles sont vos attentes par rapport à cette formation ?

Date :

Signature du stagiaire :

Signature et cachet de l'employeur :