

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION

Evolution Réglementaire : La mise à jour du guide de gestion des alertes

Lieu : Paideia 1place du Griffoul 81230 Lacaune
Repas : Non compris

Date : Jeudi 04 Mai 2023
Horaire : 9h – 12h30

INFORMATION DU STAGIAIRE :

Nom : _____ **Prénom :** _____
Profession : _____ **Handicap :** _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ **Mail :** _____

RAPPEL DES OBJECTIFS DE LA FORMATION :

-
-
-

- Je confirme que les objectifs de la formation sont en adéquation avec mes attentes.
- Autres : (précisez)

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION DU STAGIAIRE :

Financement employeur

Raison sociale de l'entreprise : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Mail : _____
N° Siret : _____ Code APE : _____
Financement direct par l'OPCO : _____ OUI / NON

Financement individuel

- Virement bancaire (rajouter les coordonnées Paideia)
- Chèque à l'ordre de Paideia
- Inscription avec une prise en charge : (précisez)

Les convocations aux formations sont envoyées par mail à l'employeur et au stagiaire.

Le / / à

Signature de l'employeur et tampon de
l'établissement (si prise en charge par
l'établissement)
Ou
Signature du stagiaire (si prise en charge
individuelle)