

BULLETIN DE PRE-INSCRIPTION

→ Vous recevrez prochainement la convention de formation. L'inscription sera validée au retour de cette dernière signée de votre part.

A renvoyer de préférence par mail : inter@infipp.com, au moins 1 mois avant le début (passé ce délai, contactez le 04 72 69 91 70)

Ou INFIPP – Service Inter

Immeuble le Karré 2 rue Maurice Moissonnier CS 10333 69517 VAULX EN VELIN

Merci d'écrire lisiblement svp

FORI	MATION
	de la formationo de la formation
PAR	TICIPANT
☐ Mm	e □ M.
Nom	Prénom
Fonctio	n
Adresse	e personnelle
	Tél
E-mail .	
	Souhaitez-vous être contacté par notre référent handicap* ? : ☐ Oui ☐ Non
	père une politique inclusive active pour toutes ses formations. Un échange préalable est proposé avec notre référente handicap Maëlle RICHARD omr/ / 04 72 69 91 89) afin de tout mettre en œuvre pour que le participant bénéficie pleinement de son parcours de formation
EMP	LOYEUR (qui sera conventionné et facturé – Si financement personnel ne pas remplir cette partie)
Nom et	t raison sociale
Adresse	2
Person	ne référente du stagiaire
Fonctio	n
Tél	
E-mail	
ATTE	ESTATION DE PRISE EN CHARGE
_	e soussigné(e)agissant
r	n'engage par la présente à la prise en charge des frais afférents à cette inscription Financement personnel
	Signature et cachet

CONDITIONS GENERALES

- Cette inscription est valable pour la totalité du nombre de journées de la formation désignée ci-dessus.
- Une confirmation d'inscription est adressée à chaque participant donnant toutes les indications utiles concernant les dates, le lieu et le déroulement du stage.
- Les inscriptions sont prises dans l'ordre de leur arrivée.
- · Si le nombre des inscriptions est trop élevé, une option est enregistrée sur la prochaine formation identique.
- Si au contraire, le nombre des inscriptions est insuffisant, les dates du stage pourront être reportées ou même annulées. Une confirmation d'inscription est adressée à chaque participant donnant toutes les indications utiles concernant les dates, le lieu et le déroulement du stage.

SA SCOP à capital variable - Déclaration d'existence auprès de la cellule de contrôle de la Délégation à la Formation Professionnelle Continue n° 82 69 07000 69. Numéro Siret : 434 013 868 000 48 - Code NAF 8559 A