

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS CONTINUES 2022

Formation souhaitée :

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Préparation Concours d'entrée | <input type="checkbox"/> Tutorat | <input type="checkbox"/> Adaptation à l'emploi |
| <input type="checkbox"/> VAE Accompagnement | <input type="checkbox"/> VAE C1 cursus partiel | <input type="checkbox"/> VAE C3 cursus partiel |
| <input type="checkbox"/> VAE C7 cursus partiel | <input type="checkbox"/> VAE C8 cursus partiel | <input type="checkbox"/> Mesures transitoires |

A retourner pour convention à établir au moins un mois avant le début de la formation

Date de la session retenue :

I. AGENT à inscrire :

Nom de NAISSANCE
Nom d'EPOUSE
Prénom
Date de naissance
Fonction
Tél
MAIL :

2. MODE de FINANCEMENT :

• Promotion professionnelle par établissement employeur

NOM de l'Etablissement
Adresse et Tél

Nom et prénom du Directeur Général de l'Etablissement
Tél / Mail

Nom et prénom du responsable de la formation continue
Tél / Mail

• Autre mode de financement (individuel, chirurgical, OPCA...)

Convention de formation (facture) à établir à

Nom de NAISSANCE
Nom d'EPOUSE
Prénom
Tél / Mail
Adresse

DATE de la demande

Signature du financeur