

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE INSCRIPTION À TITRE INDIVIDUEL



MY BOX FORMATION
Spécialiste de la Formation de Formateurs

Formulaire à compléter et à retourner par mail ou courrier postal accompagné du devis signé et comportant la mention "Bon pour accord".

1 - FORMATION

Intitulé de la formation :

Modalité* : PRÉSENTIEL DISTANCIEL MIXTE

Lieu de stage :

Date de début souhaitée :

Date de fin souhaitée :

2 - BÉNÉFICIAIRE (Participant)

Civilité* : MONSIEUR MADAME

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Date de naissance :

Situation de handicap* : OUI NON

Pour toute question concernant une situation de handicap, quelle qu'elle soit, et pour évaluer et anticiper les aménagements nécessaires à votre participation, merci de prendre contact avec Audrey Lévêque aleveque@myboxformation.com Telephone : 03.20.59.98.59.

3 - FINANCEMENT

Une demande de financement est-elle ou va-t-elle être instruite?* : OUI NON

Si NON, quelle modalité de paiement de la formation souhaitez vous?* : 3 fois 4 fois

Si OUI, quel est le nom de l'organisme financeur :

Date:

Signature du bénéficiaire

*Cochez la case correspondante

A la réception de la fiche d'inscription, une convention ou un contrat de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l'entreprise. A votre charge de vous rapprocher de votre OPCO pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation. Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, l'organisme de formation se réserve le droit d'annuler ou de reporter la session. Le délai d'annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation.