

**Fiche de pré-inscription**

**Qui finance votre formation :** Vous..... un organisme payeur.....

**Formation :**

Titre du programme choisi :  
.....

Dates .....  
Session..... Prix.....

**Entreprise ou Organisme payeur du participant**

Type de l'entreprise / Raison sociale  
.....

Personne de l'entreprise à contacter : ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Adresse Postale : .....

Ville : .....

Code postale : .....

Pays : .....

Téléphone : .....

Mail.....

**Le participant :**

☺☺ Mme ☺☺ M. Nom / Prénom :  
.....

Fonction : .....

Service : .....

Adresse : .....

Code postal : .....,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**PERSONNE CHARGÉE DE LA GESTION ADMINISTRATIVE DE L'INSCRIPTION (si différente) :**

☞ Mme ☞ M. Nom /

Prénom : .....

Fonction : .....

Service : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**ADRESSE DE CONVOCATION (si différente de l'établissement)** : .....

Code : .....

Postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Téléphone : .....

Pour tout dossier papier de pré-inscription

**CACHET DE L'ENTREPRISE ET SIGNATURE** DU RESPONSABLE (obligatoire)  
(Nom/Prénom/Fonction)

**Signature du postulant ou votre numéro de carte d'identification Nationale (obligatoire)**

.....

Cliquer [ici](#) pour réserver votre pré-inscription

Cliquer [ici](#) pour réserver et imprimer votre pré-inscription à remettre à votre organisme payeur