

**Bulletin d'inscription**

**Nom de la Formation  à laquelle vous souhaitez participer :**

Dates et lieu :

**Vous**:

**Nom** : **Prénom** :

**Situation professionnelle :**

**Adresse personnelle :**

**Téléphone personnel : e-mail :**

**La formation :**

Qu'est ce qui vous semble important dans la formation que nous proposons ?

**Les modalités de la formation :**

Est ce que vous avez un besoin en formation dont vous souhaiteriez nous faire part ?

**Votre prise en charge :**

*Merci de cocher la case correspondant à votre situation*

□ professionnel, via une OPCO

□ professionnel, directement par l'entreprise

□ personnel

*Nous pouvons vous aider à faire le point sur les possibilités de financement. Si le financement par l'OPCO est accordé, vous pouvez également demander la prise en charge de vos frais de déplacement et d’hébergement.*

*Nous souhaitons que les personnes dont la situation ne leur permet pas de bénéficier de financement puissent participer à nos formations, c’est pourquoi nous proposons un tarif dit personnel. Contactez-nous pour en parler !*

**Dans le cadre d'une prise en charge :**

Nom de la structure et de la personne à contacter pour la formation :

adresse de la structure :

téléphone de la structure :

e-mail de la structure :

*Nous vous remercions de nous envoyer un chèque d'acompte de 50€ pour valider votre inscription.*

*Si votre formation est entièrement financée, le chèque d'acompte de 50€ vous sera restitué au moment de la signature de la convention. Dans tous les autres cas, les 50€ seront déduits du coût de la formation et encaissés pendant la formation. En cas d'annulation de la formation par entre-autres, la totalité des sommes versées sera restituée.*

Pour nous contacter : [formation@entre-autres.org](mailto:formation@entre-autres.org) / 07 82 46 2007