



Annexe 1 – Bulletin d’Inscription Individuel

INSCRIPTION À UNE ACTION DE FORMATION

- Intitulé du stage :
- Référence :
- Date de la session proposée :
- Lieu :

Informations du participant

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Adresse postale :
- Téléphone :
- Email :
- Profession / Fonction :

Besoins spécifiques éventuels

- Oui Non Si oui, veuillez préciser :

Modalités de paiement

- Chèque Certifié Virement bancaire Espèces

Montant de la formation : DT / TTC

Engagement du participant

Je certifie l’exactitude des informations fournies et m’engage à suivre l’intégralité de la session de formation.

Date : Signature :