



■ Strasbourg

BULLETIN D'INSCRIPTION

Fiche à retourner par courrier, dès que possible, et au plus tard une semaine avant la date de formation à l'adresse iep-strasbourg-fc@unistra.fr

Thème : _____

Date (s) : _____

État civil :

Nom : Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :@

Financement du stage

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Financement personnel | <input type="checkbox"/> Financement par Pôle Emploi |
| <input type="checkbox"/> Plan de formation (Financement employeur) | <input type="checkbox"/> Congé Individuel de Formation (CIF) |
| <input type="checkbox"/> Droit Individuel à la Formation (DIF) | <input type="checkbox"/> Autre : |

Coordonnées du Financier :

Organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Contact :

Téléphone : Courriel :@

Tarif de la Formation :

A, le

Signature du stagiaire

Signature du financeur

- Ce bulletin d'inscription signé vaut « **Bon de commande** »

- Notre service doit être informé de **toute annulation** de la part du stagiaire **5 jours** avant la formation de quoi la formation sera facturée.