

FICHE D'INSCRIPTION

Formation de référents de stage qualifiant

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

 :

S'inscrit à la session du :

* **1^{ère} session 2010** : 6, 7, 8 octobre et 8, 9, 10 novembre 2010

2^{ème} session 2010 : 17, 18, 19 novembre et 14, 15, 16 décembre 2010

COORDONNÉES EMPLOYEUR

Quelle Fonction exercée
vous ? :

Nom de l'établissement ou service :

Adresse :

CP : Ville :

 :

Accord de l'employeur : « Bon pour accord » -
Nom, Fonction, Signature et cachet de l'établissement

Signature du stagiaire :

**cochez la case correspondante.*

Entièrement financée par la DRASSIF la formation est gratuite pour les participants dans la limite des places disponibles. (20 par session). L'inscription a valeur d'engagement pour le participant et son employeur.

**Fiche à retourner accompagnée d'un chèque de 30 Euros à l'ordre de Saint Honoré pour
frais de gestion des dossiers d'inscription : Service Formations qualifiantes
42/44 rue de Romainville - 75019 PARIS**