

Fiche d'inscription

FORMATION ENVISAGEE

Intitulé du stage :

Dates :

VOS COORDONNEES

Nom et prénom :

Fonction :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Signature de l'intéressé

LES COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR

Dénomination :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Email :

Adresse de facturation :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Par l'employeur au titre de la formation continue :

- Plan de formation
- Formation en alternance
- Congé Individuel Formation
- Par l'employeur sur autre budget
- A titre individuel

Date :

Cachet et signature de l'employeur

Le nombre de participants aux sessions est limité. Les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre d'arrivée. Les stages ouvrent sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits.

En fin de formation, il est remis aux participants **une attestation de présence.**

Le règlement s'effectue sur facture à l'issue de l'action de formation.

En cas de dédit par l'entreprise à moins de 8 jours francs avant le début de l'action de formation ou d'abandon en cours de formation par le stagiaire, l'organisme retiendra sur le coût total, les sommes réellement dépensées ou engagées pour la réalisation de la dite action, conformément aux dispositions de l'article L. 920-9 du Code du Travail.

Merci de nous retourner cette fiche

Institut Saint-Simon
Avenue du Général de CROUTTE
31100 TOULOUSE

Téléphone : 05.61.19.09 49
Fax : 05.61.19.09.40
Mail : accueil.institutstsimon@arseaa.org