# Le module de formation

Intitulé : ……………………………..………………………………….…………………………………..…………………………………..

Date de la session : …………………………………..

# Le(la) participant(e)

Nom : …………………………………..………………………… Prénom : …………………………………..…………………………..

Fonction: …………………………………..…………………… Entreprise : (s’il y a)……………………………………………….

E-mail : …………………………………..………………………… Tél : …………………………………..…………………………..

# Votre structure (entreprise, collectivité, …)

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIRET (entreprise uniquement) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Prise en charge financière

La formation sera prise en charge par :

□ L’entreprise/la collectivité □ Un OPCA □ Le CPF □ Autre □ Je ne sais pas

Merci de nous adresser les documents de prise en charge (OPCA ou autre) dès que vous les obtenez.

Comment avez-vous connu notre Centre de formation ?

⬜ Par recherche Google

⬜ Par notre site

⬜ Réseaux sociaux – Précisez …………………………………………………………..

⬜ Sur les conseils de quelqu’un - Précisez : ........................................................................................

⬜ Autre - Précisez : .................................................................................................................................

Nous avons besoin de vous connaître un peu plus

1. Pouvez-vous décrire votre parcours professionnel ?
2. Quelles sont vos principales activités ?
3. Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ou un thème voisin ? Si oui, lequel et quand ?
4. La formation est-elle liée à votre fonction actuelle ?
5. Avez-vous déjà étudié un item présent dans les objectifs pédagogiques ?
6. Qu’attendez-vous de ce stage ?
7. Quelles sont les raisons de qui vous poussent à faire cette formation ?
8. Pensez-vous que les objectifs de la formation répondront à vos attentes ? Si non, pourquoi ?
9. Que souhaiteriez-vous apprendre en complément ?

1. Avez-vous des informations à nous communiquer en amont de la formation (allergies, handicap…) ?
2. Dans quelle situation pensez-vous appliquez vos acquis ?
3. Qu’est-ce qui vous intéresse le plus dans cette formation ?

# PIÈCES A FOURNIR AU DOSSIER

⬜ Le document de pré-inscription rempli

⬜ Votre curriculum vitae précisant votre diplôme le plus élevé

⬜ Photocopie de la carte d’identité ou du passeport (recto et verso) ou carte de résident

Informations et conditions particulières

* A la réception de la fiche d’inscription, nous vous contacterons pour vous confirmer votre inscription et une convention de formation professionnelle, établie selon les textes en vigueur, vous sera adressée en double exemplaire dont un à nous retourner signé et revêtu du cachet de l’entreprise. A votre charge de vous rapprocher de votre OPCA pour obtenir les formulaires de prise en charge de la formation.
* Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, le Centre de Formation se réserve le droit d’annuler ou de reporter la session. Le délai d’annulation est toutefois limité à 15 jours avant la date prévue de commencement de la formation. Les places étant limitées nous vous conseillons de nous retourner ce formulaire d’inscription au plus vite.

*Encart réservé au formateur :*