



Inclu'Pro  
Formation



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION Formation Atelier Numérique

Intitulé de Formation : .....

## ENTREPRISE (Si besoin)

RAISON SOCIALE : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Email : ..... Effectifs : .....

SIRET : ..... APE : .....

Nom du Responsable (signataire) : .....

Fonction : ..... OPCA : .....

## PARTICIPANT (Obligatoire)

NOM et Prénom : ..... Mme Mlle M.

Profession : ..... Niveau information (estimation) : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Email : ..... Date de naissance : .....

Date :

Signature du Participant

Signature et cachet de l'employeur

Informations et conditions particulières :

- A la réception de la fiche d'inscription, 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. Une facture trimestrielle vous sera
- Une attestation de présence vous sera adressée chaque mois.
- Une attestation attestant votre participation vous sera remise en fin de formation.

Dans le cas où le nombre de participants inscrits serait jugé pédagogiquement insuffisant, l'Association Deuxième Chance 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.