BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION DIRIGEANT

Bulletin téléchargeable sur
www.epgv-aura.fr

À retourner au COREG EPGV AUR
A : Domaine de la Brunerie 180 Bd de Charavines
38500 VOIRON - 04.76.66.92.33
ou par mail à formation.aura@comite-epgv.fr

Renseignements relatifs à l'employeur demandant l'inscription

Nom ou raison sociale : .....

Numéro de Siret : .....

Nom et fonction du signataire de l'inscription : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Renseignements relatifs à la personne inscrite

Nom, Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Votre fonction : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

N° de licence : .....

Avez-vous une Reconnaissance de Qulaité de Travailleur Handicapé? ☐ Oui ☐ Non

(Si oui, ajouter au dossier, le documen officiel de cette reconnaissance)

Renseignements relatifs à la formation envisagée

Intitulé de la formation : .....

Date de la formation : .....

Frais d'inscription : 20 € (à joindre à votre inscription)

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DE LA STRUCTURE
(Nom et fonction)

SIGNATURE
DU STAGIAIRE

Votre inscription ne sera prise en compte qu'à réception du document entièrement complété et validé par les deux signataires.

IMPORTANT
Le demandeur déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente des prestations de formation. Les informations recueillies dans ce bulletin d'inscription feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé au Service des Formations Fédérales, sauf avis contraire de votre part. Vous disposez d'un droit d'accès à ces données comme le stipule la loi du 6 janvier 1978 dite loi « informatique et liberté ».

Fédération Française
EPGV
COMITÉ RÉGIONAL
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES