

Bulletin d'inscription

Merci de remplir précisément cette fiche, ces renseignements nous permettront de préparer chaque stage dans les meilleures conditions.

ADRESSEZ VOTRE BULLETIN AU :

Centre de formation Enfance et Musique
17, rue Etienne Marcel
93500 PANTIN

INTITULÉ DU STAGE :

Dates :

NOM DU STAGIAIRE :

Prénom :

ADRESSE PERSONNELLE :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courrier électronique :

Fonction actuelle :

Formation initiale :

LIEU DE TRAVAIL :

Nom :

Précisez (crèche collective, familiale, parentale..., PMI, service hospitalier, IME, CLSH,
centre de rééducation, etc.) :

Adresse :

Service : Téléphone :

Code postal : Ville :

Courrier électronique :

ORGANISME EMPLOYEUR :

Nom :

Précisez (association, collectivité territoriale, organisme privé, etc.) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Courrier électronique :

VOTRE FORMATION EST PRISE EN CHARGE (cochez la case appropriée) :

par votre organisme employeur

par votre organisme gestionnaire de fonds de formation.
lequel? (ANFH, Agefos, Promofaf, Fongécif, Afdas etc) :

à titre individuel

autres (DDTE, Assédics etc, précisez) :

Convocation et plan d'accès à adresser à : adresse personnelle ou adresse professionnelle