

FICHE DE PRÉ-INSCRIPTION

Si vous êtes intéressés, nous vous remercions de remplir ce bulletin de pré-inscription

Nom et adresse de l'association gestionnaire :

Tél :

Mél :

Nom du lieu d'accueil (si différent de celui de l'association gestionnaire) :

Convention Collective :

Branche professionnelle :

Adhérents ELISFA : OUI NON

Nom, Prénom, Fonction et Diplôme du stagiaire :

Quelles sont vos attentes vis-à-vis de cette formation ?

Je soussigné(e),

En qualité de

Demande la pré-inscription du stagiaire désigné ci-contre sous réserve d'obtention de financements

A

Le

Signature

Tampon