


NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

AGE

 ADRESSE.....
.....

CODE POSTAL

VILLE

 TEL

 MAIL

 PAGE WEB.....

INTITULE DU MODULE

DATES : du au

EMPLOI ACTUEL

SALARIE

TRAVAILLEUR INDEPENDANT

AGRICULTEUR

AUTRE (préciser) :

Je travaille dans le secteur du bâtiment oui non

Je verse des arrhes (20%) € Solde restant à verser€

Votre inscription ne sera confirmée qu'à la réception de votre chèque. Celui-ci ne sera pas encaissé avant le stage.

Si la facture doit être établie au nom d'une entreprise, précisez sa dénomination exacte :

.....
.....

Je souhaite être en liste d'attente si le stage est complet à ce jour oui non

Si oui, jusqu'à quelle date ?

Je certifie être correctement assuré(e) et n'engage aucunement la responsabilité de l'association LE GABION en cas d'accident.

Attentes par rapport à cette formation

.....
.....

J'accepte de communiquer mes coordonnées à d'autres stagiaires pour un éventuel co-voiturage :

oui

non

Fait à le Signature

Renseignez-vous pour une éventuelle prise en charge (fonds formation ou employeur) et le délai d'instruction du dossier - Nous pouvons vous aider à établir votre dossier