

**Bulletin d’inscription individuelle**

# Formation

**Intitulé : …………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Type de formation :** Inter-Etablissement

**Date(s)** : ……………………………………. : **Lieu** : Formation en distanciel (outil zoom requis)

# Participants

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Civilité  |  Prénom |  Nom  |  Adresse e-mail  |  Fonction  |

**Vos attentes vis-à-vis de la formation ?**

**Évaluation prérequis (candidature individuelle) :**

* Connaissances, diplômes, compétences et expériences professionnelles liées au domaine :
* Motivations à suivre la formation :
* Objectifs relatifs à cette formation :

**Raison Sociale :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….

**Adresse :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..….

**Code Postal : *…………………………………………….* VILLE :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nom du représentant légal :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

**Nom du responsable formation :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..…

**Email : *…………………………………………………………………………………………………….*** Tel : ………………………………………………………………………………………

Date, Signature et cachet de la structure :

**Conditions générales des prestations de formation**

La signature de ce bulletin d’inscription vaut acceptation des conditions générales des prestations de formation telles qu’elles sont définies dans le catalogue de formation

Association Française des Aidants - **Centre de formation** - Catalogue 2021 **36**