

Fiche d'inscription aux stages de la formation continue

Stage S <input type="text"/>	Journée d'études <input type="text"/>	Action demandée
Titre: <input type="text"/>		
Candidat stagiaire:	Besoin d'accompagnement particulier <input type="checkbox"/>	
NOM: <input type="text"/>		
Prénom: <input type="text"/>		
Fonction: <input type="text"/>		
Adresse personnelle en cas de candidature individuelle:		
<input type="text"/>		
Adresse administrative. Établissement: <input type="text"/>		
Adresse: <input type="text"/>		
Ville: <input type="text"/>		
Code postal: <input type="text"/>	Mél: <input type="text"/>	
Téléphone: <input type="text"/>		
Externe <input type="checkbox"/>		Signature du candidat en cas d'inscription à titre personnel
Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>		
Interne* <input type="checkbox"/>		
Responsable de l'inscription		
NOM: <input type="text"/>		
Prénom: <input type="text"/>		
Fonction: <input type="text"/>		
Tél.: <input type="text"/>		
Adresse mél: <input type="text"/>		
Organisme payeur:		
<input type="text"/>		
Signature du responsable de l'inscription		Cachet de l'établissement ou de l'autorité qui prend en charge les frais de stage
<i>En cas de candidature individuelle, joindre OBLIGATOIREMENT un chèque à l'ordre de l'Agent comptable. À défaut, l'inscription ne sera pas prise en compte.</i>		

* SOUS RÉSERVE DE PLACES DISPONIBLES