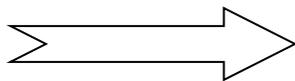




Formulaire d'Inscription



Fiche à retourner à centauree@ecomail.fr ou par courrier postal : Sabine Roubire - 116 rue Lieland - 67310 Traenheim

FORMATION :

Date :

Participant(e)

M. Mme Mlle Prénom..... Nom.....

E-mail@.....

Adresse

Téléphone Portable

Financement de la formation

Cette formation est financée par :

⇒ **Votre employeur**, merci d'indiquer le nom et l'adresse de facturation

.....

⇒ **Un organisme** autre qui vous prend en charge (Pole Emploi, Mission Locale, Association,...)

.....

⇒ **Vous-même** (merci d'indiquer votre adresse de facturation si différente de celle mentionnée ci-dessus)

.....

Handicap

Nous souhaitons permettre à tous de participer à nos formations. N'hésitez pas à nous contacter si votre situation vous semble justifier des aménagements particuliers afin que nous puissions y réfléchir ensemble.

CENTAUREE FORMATION

centauree@ecomail.fr ; Site : sabineroubire.fr

Micro-entreprise – N° TI : 427 321564411

SIRET 847 631 421 000 17

Déclaration d'activité **Formation** n° 44670664267

Préfecture Grand Est (ceci n'est pas un agrément de l'Etat)



Avant la formation...

Merci de prendre le temps de compléter ce document. Il nous permettra de mieux connaître les participants.

Emploi occupé ou pas (préciser l'employeur)	
--	--

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation?

Décrivez en quelques mots votre démarche: votre projet, vos attentes, vos envies, vos

Décrivez votre contexte professionnel /personnel