FICHE D'INSCRIPTION AUX FORMATIONS

PROFESSIONNELLES DE QUAI DES CHAPS

Informations personnelles

Nom : ……

Prénom : ……

Date de naissance : ……

Adresse : ……

Téléphone : ……

Mail : ……

La ou les formation(s) souhaitée(s) :

……

Dates de la/les formation(s) :

……

Type de financement

◯ **OPCO** ◯ ◯ **Autofinancement (places limitées)** ◯

Si OPCO, lequel ? (Afdas, France Travail, Uniformation, FACEA, FIFPL, Département, Région…)

……

Engagement du/de la stagiaire

◯ **Par la présente je m'engage à renvoyer l'ensemble des documents demandés et la confirmation de mon inscription au plus tard 6 semaines avant le début de la formation.**

Situation de handicap : OUI ◯ **NON** ◯

(Si oui, merci de nous contacter afin que nous puissions vous conseiller et adapter nos conditions d'accueil)

Comment avez-vous connu les formations de Quai des Chaps ?

……

Avez-vous déjà suivi une formation à Quai des Chaps ? Si oui, laquelle ?

……

Avez-vous déjà suivi une formation au cours des 12 derniers mois ? Si oui, laquelle et à quelles dates ?

……

Souhaitez-vous être contacté pour faire le point sur les dispositifs de prise en charge auxquels vous êtes éligible ?

……

L'accueil

Le déjeuner et les nuitées sont proposés gracieusement.

Souhaitez-vous un couchage en caravane/mobile-home (attention, places limitées !) ?

La réservation de ces logements sera en priorité accordée aux stagiaires en autofinancement
Merci d'être autonome sur votre literie, votre petit déjeuner et votre dîner (cuisine commune à disposition). Sachez que notre lieu de vie et de travail se trouve près du périphérique et peut-être bruyant.

OUI ◯ **NON** ◯

Régime alimentaire spécifique : ……

Autorisation de diffusion d'image : **OUI** ◯ **NON** ◯

(L'utilisation des images est exclusivement réservée dans le cadre de la communication de nos formations)

Une adhésion de 10€ à l'association Quai des Chaps vous sera demandée.

Pour toute inscription, merci de nous adresser votre CV et votre lettre de motivation

Contacts :
Administration : David : 06 51 01 34 04 – formation@quaideschaps.com
Coordination, régie d'accueil : Paola : 06 51 01 34 04 – coordination@quaideschaps.com

Signature du ou de la stagiaire et date