



## BULLETIN D'INSCRIPTION Formation Inter

Ce bulletin d'inscription dûment complété est à nous adresser par mail : [formation@epe-lorraine.fr](mailto:formation@epe-lorraine.fr)

COORDONNEES STAGIAIRE	
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	
NOM * :	Prénom * :
Tél personnel * :	E-mail personnel * :
Fonction * :	
<b>Nom et adresse de la structure dans laquelle vous travaillez :</b>	
NOM * :	Etablissement * <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé
Adresse * :	
Code postal * :	Ville * :

\*Indispensable afin de pouvoir créer votre espace personnel de formation

COORDONNEES DE LA PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI ADMINISTRATIF DE LA CONVENTION	
Nom de l'établissement / Raison sociale :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
NOM :	Prénom :
Fonction :	
Tél :	E-mail :

COORDONNEES DU-DE LA SIGNATAIRE DE LA CONVENTION	
Nom de l'établissement / Raison sociale :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
NOM :	Prénom :
Fonction :	E-mail :

FORMATION CHOISIE
Intitulé de la formation :
Date(s) de la session :
Prix du stage :
Si vous avez des besoins particuliers pour suivre cette formation, liés à une problématique personnelle, merci de cocher la case ci-après afin d'être recontacté-e : <input type="checkbox"/>

PRISE EN CHARGE FINANCIERE	
<input type="checkbox"/> Le montant des frais est pris en charge par mon employeur.	
<input type="checkbox"/> Le montant des frais est pris en charge par moi-même.	
Fait à :	Le :
Signature et cachet de l'entreprise :	Signature du stagiaire :

En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées par EPE Formation aux fins de gestion de la demande d'inscription. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données à caractère personnel et sur vos droits, consultez notre politique de confidentialité sur la protection des données :

<https://epe-lorraine.fr/mentions-legales/>