

Bulletin d'inscription

À retourner à FARE - 12 Rue du Béarnais 31000 Toulouse

Tél. 05.61.12.21.43 - association.fare@free.fr - www.fareformation.fr

Pour toute personne en situation de handicap ou à besoins spécifiques, contactez-nous au 05.61.12.21.43

Intitulé et date(s) de la formation

--

Renseignements concernant le stagiaire

● Nom Prénom	_____
● Adresse	_____
● Téléphone	_____
● Email	_____ <input type="checkbox"/> J'accepte de recevoir la newsletter
● Profession	_____
<input type="checkbox"/> Personne en situation de handicap	

Renseignements concernant l'employeur

● Dénomination	_____
● Adresse	_____
● Téléphone	_____
● Email	_____

Inscription

Individuelle <input type="checkbox"/>	Date de la demande et signature
Employeur <input type="checkbox"/>	Accord de prise en charge le : _____
Sur le plan de formation <input type="checkbox"/>	Sur un autre budget <input type="checkbox"/>
Nom du Responsable	Signature et cachet de l'établissement