

# Fiche d'inscription aux stages de la formation continue

DATES DE LA FORMATION :	
Code <input type="text"/>	Journée d'études <input type="text"/> <b>Action demandée</b>
Intitulé Formation : <input type="text"/>	
<b>Candidat stagiaire:</b>	Besoin d'accompagnement particulier <input type="checkbox"/>
NOM: <input type="text"/>	
Prénom: <input type="text"/>	
Fonction : <input type="text"/>	
Adresse personnelle (obligatoire): <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"/>	<b>Signature du candidat</b> en cas d'inscription à titre personnel
Demi-pensionnaire <input type="checkbox"/>	
Interne* <input type="checkbox"/>	

<b>Responsable de l'inscription</b>	
NOM: <input type="text"/>	
Prénom: <input type="text"/>	
Fonction: <input type="text"/>	
Tel.: <input type="text"/>	
Adresse mél: <input type="text"/>	
Organisme payeur ainsi que ces coordonnées : <input type="text"/>	
<b>Signature du responsable de l'inscription</b>	<b>Cachet de l'établissement ou de l'autorité qui prend en charge les frais de stage</b>
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.	

\* Sous réserve de places disponibles