

# Fiche d'inscription formation individuelle

**Intitulé de la formation :** .....

**Date de la session :** .....

**Montant :** ..... (déjeuner et hébergement non compris)

(paiement par chèque à l'ordre d'Agnès SACILOTTO, possibilité de paiement en plusieurs fois. Les chèques sont encaissés après la première journée de formation)

## Participant

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Profession : ..... Année du diplôme : .....

Exercice professionnel :

- Libéral
- Salarié
- Salarié & libéral
- Autres : .....

Adresse : .....  
.....

Téléphone : ..... Courriel (en majuscules) .....@.....

Pouvez-vous me donner quelques informations sur votre parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Quelles sont vos motivations concernant cette formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Les inscriptions fermes sont prises dans l'ordre d'arrivée des demandes avec la réception du dossier complet (fiche d'inscription et règlement). Vous recevrez par mail une confirmation dès validation de votre candidature à la formation.

DOSSIER COMPLET A RENVOYER A :

AGNES SACILOTTO  
Centre de Soins Les Mésanges  
2, rue des Mésanges  
31190 AUTERIVE

Date : ..... / ..... /

Signature