

Nom (Mlle, Mme, Mr**):

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone : Email :

Situation de handicap devant être portée à la connaissance de l'organisme formateur

SITUATION PROFESSIONNELLE

Profession : Employeur :

Adresse : Tel :

Demandeur d'emploi Etudiant

Autre (précisez) :

FORMATION(S) SOUHAITEE(S)

A quel titre formulez-vous votre inscription ?

En temps que particulier Adressé par votre employeur

Intitulé de la formation :

Date retenue par téléphone :

MODE DE FINANCEMENT

Prise en charge de la formation par Organisme destinataire de la convention

Titre, Nom et adresse du responsable de l'établissement

Formation à titre individuel

Paiement par :

Virement bancaire Autre

**Un bulletin par candidat **Rayer la mention inutile*

FAIT LE
SIGNATURE DU DEMANDEUR

DOCUMENTS A FOURNIR

La fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée. (Une convention sera transmise suite à l'envoi de cette inscription). La photocopie de votre diplôme professionnel pour une inscription en AFGSU.

Une attestation de moins de trois mois témoignant que vous êtes inscrit comme demandeur d'emploi.

La photocopie de votre carte d'étudiant.

Si vous bénéficiez d'une aide financière par un organisme pour financer une partie de votre formation, une attestation de prise en charge délivrée par celui-ci mentionnant les modalités. Copie de votre Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence, si vous demandez un recyclage.

ATTENTION :
L'ATTESTATION ORIGINALE DE FORMATION
AINSI QUE L'ATTESTATION DE PRÉSENCE
SERONT REMISES A CHAQUE APPRENANT EN FIN DE FORMATION.

AUCUN DUPLICATA NE SERA DELIVRÉ
