

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

NOUS CONTACTER

CESU 24

80, avenue Georges Pompidou - 24000 Périgueux
cesu24@ch-perigueux.fr - Téléphone : 05 53 45 28 06