



**Direction Générale Formation Education**  
**Direction des Formations Professionnelles**



## FICHE D'INSCRIPTION individuelle

### IDENTIFICATION DE L'ORGANISME DE FORMATION

Dénomination

Adresse

N° de téléphone

N° de télécopie

Adresse électronique :

### IDENTIFICATION DU FORMATEUR

NOM

Prénom

Sexe F  M

N° de téléphone

Adresse électronique :

Fonction dans l'organisme :

Domaines d'intervention :

Date de début d'activité dans le dispositif Libres savoirs :

**je sollicite mon inscription à l'atelier suivant**

**Nom et fonction du responsable de l'organisme  
ayant validé la demande d'inscription**

*Fiche à retourner par courriel*

[secretariat.professionnalisation@regioncentre.org](mailto:secretariat.professionnalisation@regioncentre.org)

ou par télécopie au 02.38.83.48.28