



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

ou par télécopie au 02.38.83.48.28