

FICHE D'INSCRIPTION

POUR VOUS INSCRIRE

Renvoyer la fiche d'inscription complétée, signée et accompagnée du chèque de réservation (30 % du coût total de la formation) à TRANS'FORMATION – FFSA, 3 Rue Cépré, 75015 PARIS.

CONFIRMATION DE VOTRE INSCRIPTION

Dès réception de la fiche d'inscription, une convention ou un contrat de formation est envoyé en double exemplaire. Un exemplaire doit être renvoyé signé, impérativement avant le début du stage. La convocation, l'emploi du temps et la liste des participants sont envoyés 15 jours avant le début du stage.

A l'issue de la formation une facture sera adressée au client ou à l'organisme payeur ou au stagiaire avec l'attestation de présence. La facture devra être réglée dès réception.

HÉBERGEMENT ET RESTAURATION

Nous proposons sur certains stages :

- **La pension complète (PC)**;
- **La demi-pension**, qui comprend l'hébergement, les petits déjeuners et les repas du midi;
- **Les repas du midi**, pour les personnes ne souhaitant pas être hébergées sur place.

Ces prestations sont proposées mais non obligatoires.

HORAIRES

Les stages débutent, en règle générale, le lundi matin à 9h et se terminent le vendredi à 13h.

MODIFICATIONS

Toute modification ou report d'inscription doit être confirmé par écrit au moins 15 jours avant le début du stage.

CONDITIONS D'ANNULATION

Toute demande d'annulation doit être effectuée par écrit. A moins de 5 jours du début du stage, Trans'Formation se réserve le droit de retenir le coût total de l'action de formation et des coûts d'hébergement s'il a été réservé. Trans'Formation se réserve la possibilité, en cas d'un nombre insuffisant de stagiaires, d'annuler un stage jusqu'à 3 jours de la date de début de la formation. Le client sera informé par écrit. Aucune indemnité ne sera versée en cas d'annulation du fait de Trans'Formation.

CONTENTIEUX

En cas de litige, de toute nature ou de contestation relative à la formation et à défaut d'accord amiable, le Tribunal d'instance de Paris sera compétent.

N° STAGES	INTITULÉS	DATES	LIEUX

Mme Mlle Mr

Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Adresse personnelle _____

Code postal _____ Ville _____

N° Portable _____

Mail _____

Diplômes : BEPC CAP/BEP Bac BTS/DUT/DEUG Licence et +

Profession _____

Nom et adresse de l'employeur _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Mail _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION

■ **ETABLISSEMENT PRIVÉ** au titre du plan de formation

■ ETABLISSEMENT PUBLIC

formation des agents pôle emploi
 conseils régionaux autres _____

■ **UN ORGANISME COLLECTEUR** précisez lequel _____

au titre du plan de formation ou CPF
périodes de professionnalisation personne en recherche d'emploi
 au titre d'un CIF contrats de professionnalisation

■ **A titre individuel**

Je verse la somme de _____ euros (30 % du coût total du stage) valant réservation et je m'engage à régler le solde à réception de la facture.

À _____, le _____

Cachet et signature de l'employeur

Signature du stagiaire