

# 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 au client ou au stagiaire. 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.

## HÉBERGEMENT ET RESTAURATION

Nous proposons sur certains stages (au choix) :

- **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 9h00 et se terminent le vendredi à 13h00.

N° STAGES	INTITULÉS DE STAGE	DATES	LIEUX

Mme  Mlle  Mr

Nom\_\_\_\_\_

Prénom\_\_\_\_\_

Date de naissance\_\_\_\_\_

Adresse personnelle\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal\_\_\_\_\_ Ville\_\_\_\_\_

N° Portable\_\_\_\_\_

E-mail [obligatoire]\_\_\_\_\_

Profession\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'employeur\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal\_\_\_\_\_ Ville\_\_\_\_\_

N° Portable\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

### ► ÉTABLISSEMENT PRIVÉ

- Au titre du plan de développement des compétences

### ► ÉTABLISSEMENT PUBLIC

- Formation des agents  
 Conseils régionaux  
 Pôle emploi  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

### ► ORGANISME COLLECTEUR Précisez lequel :

- Au titre du plan de développement des compétences  
 Au titre du CPF de transition professionnelle  
 CPF  
 Contrat de professionnalisation  
 Pro A

### ► 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.

- Je certifie l'exactitude des informations renseignées ci-dessous et je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des conditions générales de vente sur le site internet de Trans'Formation sur le lien suivant : <http://transformation.ffsportadapte.fr>

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Cachet et signature de l'employeur

Signature du stagiaire