ASSOCIATION RENOVATION
SERVICE FORMATION
68 rue des Pins Francs CS 41743 33073 BORDEAUX Cedex
Tél. : 05 57 22 48 72 - Fax : 05 57 22 89 62 – e-mail : serviceformation@renovation.asso.fr
www.renovation.asso.fr

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION
(une confirmation d'inscription vous sera adressée)

Stage Choisi :

STAGIAIRE

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

EMPLOYEUR

Organisme responsable de la prise en charge : ☐ **public** ☐ **privé**

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Etablissement d'affectation :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

La formation est financée par : ☐ l'employeur ☐ un fond de formation
☐ à titre personnel ☐ un CIF

Conditions de paiement :

- versement de 10% d'acompte, joint à l'inscription
- solde en fin de formation

Fait à : ..... le : .....

Signature :

Cachet de l'organisme