



Nom du séjour d'étude et de formation :

.....
Pays : Dates :
Comment avez-vous connu ce séjour ?
.....

Informations relatives au participant :

Madame Monsieur
Nom : Prénom :
Fonction actuelle :

Etes-vous porteur d'un handicap et souhaitez-vous un aménagement de la formation : Oui Non

Coordonnées du lieu de travail :

Nom de l'établissement :
Adresse :
Tél. : Courriel :
Nom responsable formation :

Prise en charge financière : coordonnées convention et facture

Dans le cadre de la formation continue :

Adresse :
.....
Tél. :
Courriel :
N° SIRET :

Date, Signature et cachet de
l'employeur :

À titre individuel :

Adresse :
.....
Tél. :
Courriel :

Date et Signature du demandeur
valant engagement à couvrir les
frais de formation :

Autre prise en charge : (Fournir le justificatif)

Adresse :
.....
Tél. :
Courriel :
N° ID Pôle Emploi :

Date et Signature du demandeur
valant engagement à couvrir les
frais de formation :

En signant ce bulletin d'inscription, je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Ventes (consultables sur notre site www.essse.fr – Formation Continue).

Modalités d'inscription :

Bulletin d'inscription à retourner complété à Anne-Lise MATHON par courriel : mathon@essse.fr ou par courrier.
Pour une inscription à titre individuel, le bulletin d'inscription doit être accompagné d'un chèque correspondant à 30% du coût du séjour d'étude et de formation.

Chaque inscription fera l'objet :

- d'un courriel de confirmation et d'une convocation au participant
- d'une convention de formation professionnelle et d'une facture

Centre de formation enregistré sous le numéro de déclaration d'activité 82.69.00313.69
auprès du préfet de la région Rhône Alpes
Code NAF : 8542Z – Siret 30293883200045

ESSSE Lyon :
Le sémaphore
20 rue de la Claire CP320
69337 Lyon Cedex 09
Tél : 04.78.64.24.09

