

Formulaire d'inscription stagiaires
Remplissez soigneusement le formulaire d'inscription aux formations.

1

Vos informations administratives

M.

Mme

Nom complet

Prénom

Deuxième prénom

Nom de famille

Adresse

Adresse

Adresse complémentaire

Ville

Code Postal

Adresse e-mail

exemple@exemple.com

Numéro de téléphone

Choisissez votre Formation

Votre profession

Votre situation professionnelle

Intermittent du spectacle

Salarié CDI

Demandeur d'emploi

Auteur/Rédacteur

Salarié CDD

Une demande spécifique ? Une question ? Une précision ?

2

Votre formation

Date de la session souhaitée *

Jour Mois Année

2eme choix de date de session (en cas de liste d'attente sur la première date) *

Jour Mois Année

Pourquoi souhaitez vous suivre cette formation ? (en quelques mots)

Court résumé de votre parcours professionnel. Ou uploadez votre CV ci-après ...

3

Votre Financement

(remplir suivant votre situation)

Intermittent du spectacle, Demandeur d'emploi ou Auteur/redacteur

Identifiant demandeur d'emploi

Nom de l'organisme de financement dont vous dépendez

Salarié CDD ou CDI

Nom de l'entreprise

Adresse de l'entreprise

Nom, fonction et contact mail et téléphonique du correspondant dans l'entreprise

Autres : (Auto-entrepreneurs, Professions libérales, Intérimaires...)

