



Bulletin d'inscription en formation

À retourner par email à chrystele.genin@ecossolies.fr ou julie.lefevre@ecossolies.fr

Intitulé de la formation :

Dates de la session : du

au

Vos coordonnées

NOM : Prénom :

Adresse :

CP

Ville

Tel

Mail :

Quel est votre situation actuelle ?

Comment envisagez-vous de financer la formation ?

A SAVOIR

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous invitons à nous contacter le plus tôt possible. Cela nous permettra d'échanger avec vous et étudier ensemble les possibilités d'accueil en formation.

Référente handicap : Julie Lefèvre, julie.lefevre@ecossolies.fr ou 07 48 88 01 43

L'inscription définitive en formation est conditionnée à un accord de prise en charge financière et/ou à la signature d'un document contractuel (convention, contrat)

Date :

Signature