

FORMULAIRE D'INSCRIPTION [1 par personne]

A compléter et à adresser par courrier postal ou par mail à : admin@altidum-formation.com

ATTENTION : Accompagné de la copie de l'attestation de recevabilité valide

Votre choix de formation :	Acquérir les Fondamentaux Théoriques du Bloc 2 du référentiel Métier		
Diplôme :	DEAP <input type="checkbox"/>	DEAS <input type="checkbox"/>	
Dates session choisie :	Présentiel <input type="checkbox"/>	Distanciel : <input type="checkbox"/>

LE FINANCEUR	
Dénomination sociale :	n° SIRET :
<input type="checkbox"/> PUBLIC	<input type="checkbox"/> PRIVE
Adresse :	Code Postal :
.....	Téléphone :
Direction Établissement :	Email :
Responsable formation :	Email :
	Téléphone :
Adresse de facturation (si différente)	
Adresse :	Code Postal :
.....	Téléphone :

LE STAGIAIRE	ENSEMBLE DES INFORMATIONS OBLIGATOIRES
	NOTE : Les informations demandées ci-dessous doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées pour que le dossier d'inscription soit valide. (Lire chapitre « 10. Traitement données personnelles » dans les CGV disponibles sur www.altidum-formation.com)
	NOM (en majuscule) et Prénom :
	Email : Téléphone :
	Adresse Postale :
Code Postal :
	<input type="checkbox"/> Cochez cette case si vous êtes en situation d'handicap. Nous entrerons rapidement en contact avec vous pour estimer les besoins d'adaptation.
	Vos attentes et besoins dans le cadre de cette formation

Fait à : Le : Nom et Signature pour l'engagement	Cachet de l'établissement
--	---------------------------

La signature de ce bulletin d'inscription vaut engagement.
 Dès que votre inscription nous parvient, une convention/contrat de formation vous sera adressé