

Formations individuelles

Fiche de demande d'inscription administrative



INTITULÉ DE LA SESSION DE FORMATION

IDS Normandie
Allée de flore -BP 118
76380 CANTELEU (Rouen)
Tél. 02 32 83 25 88
fc@irtsnormandie.ids.fr
idsnormandie.ids.fr

Informations personnelles

Nom _____

Prénom _____

Adresse personnelle⁽¹⁾

N° _____ Rue _____

Complément _____

Code Postal _____ Commune _____

Email _____

Diplômes obtenus et année d'obtention :

Avez-vous des besoins spécifiques pour la formation ?

Imprimé fiche apprenant - date de création 19 juillet 01 - date de mise à jour 06 mars 2023

1 - Adresse domicile à renseigner dans le cadre d'une prise en charge personnelle.

Employeur⁽²⁾

Nom de l'employeur _____
N° _____ Rue _____
Complément _____
Code Postal _____ Commune _____
Tél. _____ Email _____

Nom et adresse du lieu de travail (si différent de l'adresse de l'établissement ou service employeur)

Nom du lieu de travail _____
N° _____ Rue _____
Complément _____
Code Postal _____ Commune _____
Tél. _____ Email _____

Prise en charge de la formation

Nombre de journées _____ **Coût** _____ €

Vous-même Votre employeur Fonds Assurance Formation CPF Autres (préciser) _____

Nom de l'organisme tiers-payant _____

Adresse
N° _____ Rue _____
Complément _____
Code Postal _____ Commune _____
Tél. _____ Email _____

Si prise en charge par un organisme tiers préciser l'adresse de facturation.

Nom de l'organisme tiers-payant _____

N° _____ Rue _____
Complément _____
Code Postal _____ Commune _____
Tél. _____ Email _____

Fait à _____ le _____