

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION MODULAIRE 2019

A RENVoyer PAR COURRIEL A : inscription@espace-competences.org

N°	Intitulé du module :
Date	Participant(e) Nom - Prénom : E-mail personnel : Tél personnel : Fonction :
<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	

Coordonnées de l'employeur (A prendre en compte pour la convention de formation et la facturation)

Raison sociale :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail responsable :

N° SIRET :

Nom du responsable de la structure :
(qui signera la convention de formation)

Nom de l'OPCA : Agefos PME PACA OPCALIA Autre :

<input type="checkbox"/> Organisme de formation public	<input type="checkbox"/> Chambre consulaire	<input type="checkbox"/> Formateur indépendant/ Auto-entrepreneur
<input type="checkbox"/> Organisme de formation privé	<input type="checkbox"/> Organisme collecteur	<input type="checkbox"/> Prestataire bilan de compétences
<input type="checkbox"/> Structure amont de la formation	<input type="checkbox"/> Association	<input type="checkbox"/> Autres :

Tarifification :

<input type="checkbox"/> Module gratuit			
<input type="checkbox"/> Module payant :	Nombre de jours		x 200 euros, soit un total de €

Dès réception de la fiche d'inscription, vous recevrez, par mail, un accusé de réception vous informant de la confirmation d'inscription et des modalités de paiement. À défaut de réception du paiement dans les 15 jours avant le démarrage de la formation, l'inscription pourra être annulée.

À l'issue de la procédure d'inscription, une convention de formation sera adressée à votre structure par courrier postal. Un exemplaire signé et revêtu du cachet de l'entreprise devra être retourné au GIP Espace Compétences dans un délai maximum de quinze jours. À l'issue de la prestation, une facture acquittée, une attestation de présence et une attestation de fin de formation sont adressées au participant.

Pour savoir si vos frais de formation peuvent être pris en charge, renseignez-vous auprès de votre employeur et de votre OPCA avant le début de la formation. Merci de nous préciser le plus rapidement possible son nom, son adresse et son numéro de téléphone.

[Pour toute demande de devis >>](#)

[Pour recevoir la newsletter du CARIF >>](#)

Comment avez-vous pris connaissance de notre dispositif de professionnalisation ?

Réseau sociaux mail d'information site Espace Compétences Autres, précisez :