

Fiche d'inscription

A retourner à l'Espace Autonomie 6 :
Par mail contact@espaceautonomie6.org ou
par courrier au 3, Rue du Béarn
94550 Chevilly-Larue

Intitulé de la formation choisie	Date de la formation

Les coordonnées du stagiaire :

(Pour plus de lisibilité, nous vous remercions de bien vouloir écrire en lettres majuscules)

Nom : Prénom :

Fonction :

Mail : Téléphone :

Les coordonnées de l'employeur :

Nom de l'établissement :

Nom du responsable :

Adresse :

Ville : CP :

Mail : Téléphone :

Etablissement signataire de la convention (si différent) :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Ville : CP :

Mail : Téléphone :

Fait à Le

Signature et cachet de l'employeur

Signature du Stagiaire