

Formation continue : Fiche d'inscription à la Formation de Niveau I – Sensibilisation aux Handicaps « Comprendre et accompagner les apprentis RQTH »

Information stagiaire :

Nom et prénom du stagiaire :

Date et lieu de naissance :

Profession exercée :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Tél. : Mobile :

E-mail :

RQTH ou BOE : Oui / Non

Avez-vous des besoins spécifiques pour la formation ? :

Information employeur :

Établissement :

Nom du responsable de l'établissement :

Adresse de l'employeur :

.....

.....

Tél. : Mail :

SIRET :

Contact financier :

Tél. : Mail :

DATE, SIGNATURE ET CACHET DE
L'EMPLOYEUR

Merci de retourner ce document complété à Mme Amandine CORDE : a.corde@cfapss-normandie.com