

N° Centre de formation : 98970227397

Fiche d'inscription à imprimer, compléter et transmettre **2 mois avant le début de la formation**, à l'IRTS.

TITRE DU STAGE / SÉMINAIRE : .....

DATES : ..... COÛT : .....

## IDENTITE

Mme  M.

Nom : ..... Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Né(e) le : -- / -- / ---- à ..... Pays : .....

N° Sécurité Sociale : .....

## SITUATION ACTUELLE

Salarié(e)  Demandeur d'emploi  Autre (préciser)

Fonction exercée (ou dernière fonction exercée) : .....

## ADRESSE PERSONNELLE

N° ..... Complément voie ..... BP .....

Rue (ou voie) ..... Code Postal ..... Ville : .....

## CONTACT PERSONNEL / PROFESSIONNEL

Tél. personnel : ..... Tél. professionnel : .....

Email personnel : ..... Email professionnel : .....

A prévenir en cas d'accident : Nom : ..... Tél : .....

## EMPLOYEUR (siège)

Raison sociale (nom) : .....

N° ..... Complément voie ..... BP .....

Rue (ou voie) ..... Code Postal ..... Ville : .....

Nom du responsable de service / Directeur : .....

Coordonnées : .....

## NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT OU SERVICE (si différent du siège)

Nom : .....

N° ..... Complément voie, ..... BP .....

Rue (ou voie) ..... Code Postal ..... Ville : .....

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

<input type="checkbox"/> Employeur Prise en charge OPCO : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> si oui, nom de l'OPCO : ..... <input type="checkbox"/> Plan de développement des compétences <input type="checkbox"/> Période de professionnalisation <input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (CPF)	..... €	« Bon pour accord » EMPLOYEUR (date, signature, tampon)	Signature du candidat
<input type="checkbox"/> Individuel .....	..... €		
<input type="checkbox"/> Autre (POLE EMPLOI, CAP EMPLOI, ...) .....	..... €		

Comment avez-vous connu cette formation ?

- Flyer  
 Site Internet IRTS  
 Courrier  
 Mail  
 Autre

La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des conditions générales de vente détaillées.

Les personnes en situation de handicap souhaitant bénéficier d'un accueil spécifique peuvent s'adresser au Pôle Formation Continue de l'IRTS.

## UNAFORIS

Union Nationale des Acteurs de Formation et de Recherche en Intervention Sociale

IRTS - 1, rue Sully Brunet  
97470 ST-BENOIT  
FAX : 02 62 92 97 78  
Email : contact@irtsreunion.fr