**Dossier suivi par Madame Reyhan KOCABEY**

**Téléphone : +33 (0)3 72 74 79 53 / Courriel :** **reyhan.kocabey@univ-lorraine.fr**

**FICHE D’INSCRIPTION**

|  |
| --- |
| **Intitulé de la formation :**  |
| **Dates de la formation :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom - Prénom du stagiaire** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Employeur** |  |
| **Fonction exercée** |  |
| **Adresse personnelle** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Adresse électronique** |  |

Entreprise/Société/Organisme : ………………………………………………………………………………………………………………

Siret : …………………………………………………………………………………………………………………………......………………………

Représenté(e) par : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone : ………………………………………………… Mail : ………………………………………………………..........................

Formation prise en charge par l’employeur : OUI □ NON □

Formation prise en charge par un organisme financeur : OUI □ NON □

*Si oui, merci de nous adresser l’accord de prise en charge*

Nom de l’OPCA : ……………………………………………………………………………………………...…………………..……………..

Personne en charge du dossier : ……………………………………………………………………………………..…………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel : ………………………….………………… Mail : ……………………………………………………………………….………….

Siret : …………………………………………………………………………………………………………………………………...................

|  |  |
| --- | --- |
| Fait à …………………………, le ………………………… | Visa de l’entreprise : le ……………………………..… |
| Signature du stagiaire : | Signature et cachet de l’entreprise : |