

Bulletin de pré-inscription formation INTER

À retourner au service formation

- Soit par courrier à France Alzheimer et maladies apparentées,
11, rue Tronchet 75008 Paris.
- Soit par mail à formation@francealzheimer.org

**Ce document a vocation à analyser le besoin de formation.
Un test de positionnement sera envoyé si cela est nécessaire.**

Besoin du Participant

Avez-vous déjà suivi des formations sur le
sujet ? Si oui lesquelles ?*

.....
.....

Quelle est votre expérience profession-
nelle dans ce domaine ? Quelles sont vos
attentes ?*

.....
.....
.....

Quels sont vos besoins spécifiques, notam-
ment liés à une situation de handicap ?

.....
.....
.....

À quel moment (ex : tous les mardis en fin
de matinée) souhaitez-vous être rappelé par
un(e) chargé(e) de formation pour préciser le
besoin du participant (ou votre besoin si vous
êtes le futur stagiaire) ?

.....
.....
.....

La Formation

Intitulé de la formation* :

.....
.....

Session du* : __/__/____ au* : __/__/____

Lieu de la formation* :

Prix Net de Taxe* :

Date* : __/__/____

Signature et cachet de la structure* :

Le Stagiaire

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Ville* :

Tél. bureau : _ _ _ _ _ Tél. port.* : _ _ _ _ _

Email* :

Fonction / Profession* :

L'entreprise

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : _ _ _ _ _ Ville* :

N° Siret* :

Nom et prénom du gestionnaire du dossier* :

.....

Tél.* :

Email* :

Nom et qualité du signataire de la convention* :

.....

Financement

Entreprise ☐

Adresse de facturation de l'entreprise* :

.....

Code postal* : _ _ _ _ _ Ville* :

OPCO ☐

Adresse de l'OPCO* :

.....

Code postal* : _ _ _ _ _ Ville* :

Stagiaire* ☐

DPC* ☐

Règlement

Vous pouvez payer :

- Par chèque à l'ordre de France Alzheimer

- Par virement bancaire - Crédit Mutuel – Agence Paris 18

rue de la Rochefoucauld 75009 Paris

IBAN : FR 76 1027 8005 9800 0200 3214 240

BIC : CMCIFR2A

La signature du bulletin de pré-inscription vaut acceptation du programme, des conditions générales de vente (p 58 du catalogue ou disponible sur notre site internet) et du règlement intérieur (disponible sur notre site internet). Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans une base de données et sont celles strictement nécessaires à une mise en relation. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour vous contacter, assurer le traitement de vos demandes, créer et gérer vos informations personnelles, réaliser de la prospection commerciale, assurer l'exécution de nos prestations.

Vous disposez par ailleurs d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression concernant les données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en nous contactant à l'adresse suivante : formation@francealzheimer.org

* Champs obligatoires