

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner à l'adresse Administrative & Postale ADI Formation 6, square René Cassin - 35700 RENNES

IDENTIFICATION DE LA FORMATION

Intitulé de la session

Dates / / (Début) / / (Fin)
Prix € (HT) € (TTC)

Centre de formation

Paris Toulouse Lille
Rennes Lyon Aix-en-Provence
Montpellier

IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

Nom et prénom

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone

Portable

Mail

Date de naissance / /

Lieu de naissance

PIÈCES À JOINDRE AU PRÉSENT BULLETIN

- La copie d'une pièce d'identité valide
- Une photo récente
- Un CV
- La copie de vos diplômes

PRISE(S) EN CHARGE

Facturation (cochez la ou les cases selon votre situation)

Stagiaire Organisme(s) gérant le budget

Financeur(s) (cochez la ou les cases selon votre situation)

Stagiaire Employeur / entreprise

Transitions pro Pôle emploi

Opco Région

Autre(s) préciser Caisse des dépôts

Désignation du signataire

Fait à :

Date :

Prénom, nom et qualité :

Cachet (si entreprise)

Signature manuscrite
(précédée de la mention
«bon pour accord»)