



# Formulaire d'inscription individuelle

A retourner à l'adresse suivante : [formation@adate.org](mailto:formation@adate.org)



Nom : .....  
Prénom : .....  
Organisme : .....  
Fonction : .....  
Adresse : .....  
Téléphone : .....  
Courriel : .....

- Situation :
- Salarié(e)
  - Retraité(e)
  - Demandeur/se d'emploi
  - Etudiant(e)
  - Autre (précisez) :

Souhaite s'inscrire :

| Intitulé de la (des) formation(s) | Date(s) |
|-----------------------------------|---------|
|                                   |         |

Merci de bien vouloir indiquer les coordonnées où la convention de formation professionnelle et la facture vous seront adressées :

.....  
.....

N'hésitez pas à nous indiquer toute situation de handicap pour que nous puissions vous accueillir dans les meilleures conditions possibles