



Formulaire d'inscription individuelle

A retourner à l'adresse suivante : 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