

## FICHE INSCRIPTION

### FORMATION

### HISTOIRES DE VIE & PRATIQUES PROFESSIONNELLES

**Session 2023** : Les 28-29 et 30 juin 2023

#### Le candidat

---

NOM (en lettres capitales) \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal / / / / / / Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Fonction actuelle \_\_\_\_\_

Date d'entrée dans la fonction / / / / \_\_\_\_\_

#### Employeur

---

Nom de l'employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code postal / / / / / / Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## Attestation de l'employeur

(Exemplaire à retourner à l'E.R.T.S. lors de l'inscription)

### Pour les candidats salariés

Etablissement employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Directeur, Directrice de l'établissement ci-dessus  
désigné atteste :

**\* Autoriser :**

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Poste occupé durant la formation \_\_\_\_\_

à suivre la formation « Histoires de Vie et pratiques professionnelles (460 euros) par :

Un financement OPCO (sous réserve de l'accord), préciser lequel : \_\_\_\_\_

Le budget de l'établissement

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Fait à

Le

Cachet de l'établissement

La Directrice,  
Le Directeur,

## Attestation de financement

(Exemplaire à retourner à l'E.R.T.S)

### Pour les candidats non-salariés

Nom Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

**\* Atteste financer la formation « Histoires de Vie et pratiques professionnelles (460 euros) par :**

Financement personnel

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

Fait à

Le

Signature