

FICHE INSCRIPTION 2027

Coordination de parcours

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

1 - Candidat

NOM (en lettres capitales) _____

Prénom _____

Date de naissance ____/____/____ **Lieu de naissance** _____

N° de Sécurité Sociale _____

Adresse personnelle _____

Code postal ____/____/____/____/____ **Ville** _____

N° Téléphone Portable ____/____/____/____/____

N° Téléphone Fixe ____/____/____/____/____

E-mail _____

2 - Employeur

Etablissement _____

Nom et Prénom du représentant de l'établissement _____

Adresse _____ **Code Postal** ____/____/____/____/____

Ville _____ **Téléphone** ____/____/____/____/____

E-mail du représentant de l'établissement _____



3 - Financement

Atteste financer la formation “Coordination de parcours” d’un montant de 400 euros par personne :

- ☐ Financement personnel
- ☐ Le budget de l’établissement
- ☐ Autre (à préciser) :

Fait à

Le

Signature

Cachet de l’établissement et signature du/de la Directeur(trice) d’établissement :