**Pôle Communication**
**Développement et Territoires**
Ligne directe : 02.38.69.17.45
Courriel : contact.formations@erts-olivet.org

# FICHE INSCRIPTION 2026/2027

## Histoires de vie et pratiques professionnelle

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

**Deux sessions possibles**, merci de cocher celle qui vous convient :

☐ Les 09 - 10 et 11 décembre 2026 (session confirmée)

☐ Les 1, 2 et 3 décembre 2027

### 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** _____

**Pôle Communication**
**Développement et Territoires**
Ligne directe : 02.38.69.17.45
Courriel : contact.formations@erts-olivet.org

## 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 "Histoire de vie et pratiques professionnelle" d'un montant de 600 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 :