



Fiche d'inscription  
formation

FCDI-Fich-insc-form-V2-03-  
08-2023

**FICHE D'INSCRIPTION** - Informations **personnelles** :

1. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_
2. Date de naissance : \_\_\_\_\_
3. Adresse postale : \_\_\_\_\_
4. Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_
5. Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Formation choisie** :

1. Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_
2. Date de début : \_\_\_\_\_ Date de fin : \_\_\_\_\_

**Informations professionnelles (si pertinent)** :

1. Entreprise/Organisation : \_\_\_\_\_
2. Adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_
3. Fonction/Poste : \_\_\_\_\_

**Financement** :  Personnel  Entreprise/Organisation  OPCO (précisez) : \_\_\_\_\_  
 Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**Documents à fournir (conformément aux obligations)** :

1. Copie d'une pièce d'identité
2. CV (si pertinent pour la formation)
3. Lettre de motivation (si demandée)
4. Attestation de financement (si le financement est pris en charge par un tiers)

**Modalités et conditions** : ***Veillez cocher les cases***

- J'atteste de l'authenticité des informations fournies.
- J'ai lu, compris et accepté les termes et conditions générales de l'organisme.
- J'ai lu, compris et accepté le règlement intérieur
- J'ai pris connaissance des modalités de la formation, des droits et obligations des stagiaires et des modalités d'évaluation.
- J'ai compris et j'accepte que les prises de vues photos vidéo seront publiés sur les réseaux en signant je donne mon accord.

• Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_