



Institut de formation au
travail éducatif et social

Bulletin d'inscription - Formation Continue

N° de déclaration d'existence : 42 67 00131 67

Ce bulletin est disponible en téléchargement libre sur notre site internet : www.ifcaad.fr

Il est à **photocopier** et doit être retourné dûment complété, par fax (0388186130), mail (formation-continue@ifcaad.fr), ou courrier à :
IFCAAD, Service de Formation Continue - 12 rue Jean Monnet - CS 90045 - 67311 SCHILTIGHEIM Cedex

M. Mme NOM, prénom :
Date de naissance :/...../.....

Diplôme :

Poste occupé :

Domicilié(e) :
Adresse complète :
Code Postal : Ville :
Tél. @

Salarié(e) de l'établissement :
Nom de l'établissement :
Nom du Directeur :
Adresse complète :
Code Postal : Ville :
Tél. @

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?
 Catalogue Site Internet Newsletter
 Collège Autre :

Inscription à la formation suivante : Réf.-.....
Intitulé :
.....
.....

Date(s) :

Coût :

Modalités de financement :
 Employeur Prise en charge personnelle
 Organisme Paritaire de Financement (OPCA),
précisez :

Pour valider l'inscription :
Joindre le chèque du montant de la formation ou le justificatif de prise en charge de l'OPCA.

Souhaite être contacté en vue d'une **intervention sur site** (formation en intra)

Fait à
le.....

Signature et cachet de l'employeur :

Signature du stagiaire :
(dans le cas d'une inscription individuelle)