

Nom	Prénom		
Nom de jeune fille	Sexe	M	F
Adresse personnelle			
N° de téléphone			
Courriel			
Nom et coordonnées de l'employeur (salariés)			

Intitulé précis du diplôme :

Statut lors de l'inscription

<input type="checkbox"/> Congé individuel de formation (CIF)	<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi indemnisé autorisé par Pôle Emploi à suivre la formation
<input type="checkbox"/> Congé de Formation Professionnelle (CFP)	<input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA autorisé à suivre la formation
<input type="checkbox"/> Plan de formation (financement employeur)	<input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (CPF)
<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Démarche personnelle
<input type="checkbox"/> Période de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Autre :

Prise en charge des frais de formation

Financement personnel en une fois Financement personnel en 3 fois (5 fois si supérieur à 1500€)

Financement par :

Joindre impérativement une attestation de prise en charge ou un bon de commande. En leur absence un contrat de formation professionnelle sera établi au nom du stagiaire laissant les frais à sa charge. Toute modification de la présente demande devra faire l'objet d'une demande d'avenant par écrit. Toute demande d'inscription est définitive.

Sauf demande spécifique dans le bon de commande ou l'attestation de prise en charge, l'attestation de présence sera transmise en fin de formation à l'organisme prenant en charge les frais de formation.

Si formation hors temps de travail (*plan de formation ou période de professionnalisation*), merci de cocher la case pour édition par le SFC d'une convention tripartite

Stage pratique pendant la formation Non Oui Dans la structure où vous êtes salarié
 Dans une autre structure

Je confirme ma demande d'inscription dans le diplôme dont l'intitulé précis figure ci-dessus et m'engage à acquitter les frais de formation restant éventuellement à ma charge ainsi qu'à transmettre chaque fin de mois au SFC les états de présence confirmant mon assiduité à cette formation. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (téléchargeables sur notre site : <http://sfc.unistra.fr>) et les accepter sans réserve.

Lu et approuvé, le
Signature

Les informations demandées dans ce bulletin d'inscription, sauf avis contraire de votre part, feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé au Service Formation Continue. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite "informatique et libertés", vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.