



ARCHIVISTES-EXPERTS

Conseil - Expertise - Formation - Travaux d'archivage

Bulletin d'inscription aux formations

(Renseignez un bulletin par stagiaire et par formation)

Envoyez ce bulletin : - par courrier : **Archivistes Experts, Eric MICAELLI - BP 80139 - 97491 Sainte-Clotilde Cedex**
- par courriel : contact@archivistes-experts.fr

1 - Participant (A renseigner par le stagiaire)

Intitulé du stage : _____
Dates du stage : _____
Nom et prénom du stagiaire : _____
Organisme d'emploi : _____
Fonction dans l'organisme d'emploi : _____

Adresse professionnelle : _____
Téléphone : _____
Courriel obligatoire : _____

Adresse personnelle (facultative) : _____

2 - Organisme d'emploi (A renseigner par le service formation)

Nom de l'institution ou de l'entreprise : _____
SIRET : _____
Adresse : _____

Responsable formation/service : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____
Si différentes : _____
- adresse de facturation : _____
Prise en charge partiellement ou totalement par un OPCA, lequel : _____
Adresse de l'OPCA : _____

L'action de formation envisagée entre dans l'une des catégories suivantes (articles L. 6313-1 et suivants du Code du travail), cocher la ou les cases correspondantes :

- Action d'adaptation ou de développement des compétences
- Action d'acquisition, d'entretien ou de perfectionnement des connaissances
- Action de promotion ou de reconversion professionnelle
- Action de prévention pour les salariés
- Action de préformation ou de préparation à la vie professionnelle

* Le stagiaire et l'organisme d'emploi déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'organisation et de vente.

Le stagiaire*
Date, signature

L'organisme d'emploi*
Date, signature (signature et cachet obligatoire)