

Formulaire d'inscription

Fiche à retourner au centre ESCape

BP 106 – 54503 Vandœuvre cedex

escape.com@wanadoo.fr

N'hésitez pas à copier ce bulletin d'inscription pour chacune des personnes qui désirent s'inscrire.

Renseignements concernant l'inscrit

M. Mme M^{lle}

▶ _____
(Nom)

▶ _____
(Prénom)

▶ ____ / ____ / ____ (Date de naissance)

Adresse personnelle

▶ _____
(Adresse)

▶ _____
(Adresse)

▶ _____ (Code Postal) _____ (Ville) ▶

▶ / ____ / ____ / ____ / ____
(Tél. Domicile)

▶ _____ @ _____
(Email)

Quelle est votre situation ?

Vous êtes :

- Salarié (e)
- Emploi Jeune CES
- Travailleur indépendant
- Etudiant (e)
- Retraité (e)
- Demandeur d'emploi :
 Avec prise en charge de l'Anpe
 Sans prise en charge
- Autre :

Si vous êtes salarié (e)

Votre formation est prise en charge ? Oui Non

Si oui, renseignements concernant l'employeur.

▶ _____
(Nom de la société)

▶ _____
(Adresse)

▶ _____
(Adresse)

▶ _____ (Code Postal) _____ (Ville)

▶ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____
(Tél.)

▶ _____ @ _____
(Email)

▶ _____
(Nom du responsable de formation)

