BULLETIN DE PRÉ-INSCRIPTION

À compléter pour préparer votre inscription
Merci de renvoyer cette fiche à l'adresse suivante : croissance@kheper-academie.fr

En vue de votre pré-inscription, merci de nous fournir ces renseignements
Avez-vous des difficultés particulières qui nécessiteraient une compensation pédagogique ou matérielle ?
Ex : je circule en fauteuil, je ne peux rester assis.e plus de 30 minutes de suite, je suis mal voyant.e …
Si oui, un entretien individuel est-il utile pour nous aider à adapter la formation ?

Nom et prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal et ville : _____

Téléphone : _____

Mail :_____@_____

Poste occupé : _____

Nom de votre entreprise : _____

SIRET de votre société : _____

Souhaitez-vous monter un dossier de prise en charge OPCO, CPF ou Fond de formation pour indépendant ?

OUI NON

Avez-vous besoin d'un entretien Individuel ?

OUI NON

DATE :

Signature de l'entreprise :

Pour toutes questions : 06.79.02.32.90

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, aux informations vous concernant.
Les informations recueillies sur ce document seront utilisées pour réaliser les documents administratifs de la formation, ainsi que dans le cadre de l'enquête de satisfaction à froid client et/ou stagiaire. Elles ne seront en aucun cas vendues ou diffusées.