

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Ce formulaire est à remplir le plus précisément possible et à retourner

par mail à :

formation.continue@icsi-eu.org

ou

par courrier à :

**Icsi – Centre de formation
12 place Carnot
69002 Lyon**

Nous vous adresserons un accusé de réception par mail.

Les champs marqués d'une (*) sont obligatoires.

NATURE DE LA DEMANDE * : Stage inter-entreprises Stage intra-entreprise

FORMATION SOUHAITÉE :

Intitulé de la formation* :

Dates de la session* :

FINANCÉ PAR * : Entreprise OPCA Pouvoirs publics Autre

COORDONNÉES ENTREPRISE :

Nom * :

N° SIRET : Tél. :

Adresse * :

Code postal* : Ville* : Pays :

Site Web :

Adresse de facturation (si différent de la société) :

.....

Si prise en charge par l'OPCA, nom et adresse de l'organisme financeur :

.....

CONTACT AU SERVICE FORMATION :

Nom * : Prénom * :

Fonction :

Téléphone * : Email * :

CONTACT STAGIAIRE :

Nom * : Prénom * :

Fonction :

Téléphone * : Email * :

FORMATION DANS LE CADRE DE :

Congé individuel de formation Compte personnel / plan de formation Individuel

Contrat de professionnalisation Autre dispositif :

PRÉCISIONS ÉVENTUELLES :

.....

.....

VOUS NOUS AVEZ CONNUS PAR :

Le catalogue Le site internet Bouche à oreille

Les réseaux sociaux Autre :

Je souhaite recevoir la newsletter de l'Icsi

