

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2018



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