

**DOSSIER D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE**  
**ACTION DE FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE INTER-ETABLISSEMENTS**  
**À nous retourner au plus tard 21 jours avant le début de l'action**  
à [f.ferey@atelierdespratiques.fr](mailto:f.ferey@atelierdespratiques.fr)



**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

 (Fixe) \_\_\_\_\_  (Mobile) \_\_\_\_\_


@ E-mail \_\_\_\_\_

N° SECURITE SOCIALE \_\_\_\_\_

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Nom et adresse de l'employeur \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Nature de l'emploi \_\_\_\_\_

Type d'Établissement :                      Public (État, collectivité territoriale...)                      Privé

## INSCRIPTIONS

**Vous souhaitez vous inscrire au(x) action(s) de formation suivante(s) :** *merci de cocher la (les) case(s) correspondante(s)*

**Thème :** L'approche de la Stimulation Basale (Les fondamentaux)

**Durée :** 3 jours

**Dates :** 15, 16 et 17 novembre 2022

**Lieu :** Salle du Groupe d'Entraide Mutuelle, 112 Quai Claude Le Lorrain 54000 NANCY

Nous nous réservons la possibilité de reporter la formation  
si le nombre minimum de participants n'est pas atteint.

Dans ce cas, vous serez averti de ce report 15 jours avant  
la date de début de formation.

## MODE DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

Au titre du plan de formation de l'entreprise

À titre individuel

Autre (préciser) .....

(À faire signer par l'employeur  
si la formation est financée par ce dernier)

L'Employeur,

(Date, cachet et signature)

Le bénéficiaire,

(Date et signature)

(L'inscription définitive sera formalisée dans le cadre d'un contrat de formation professionnelle continue)