

## Bulletin d'inscription

À retourner à FARE – 12 Rue du Béarnais 31000 Toulouse

Tél. 05 61 12 21 43 – association.fare@free.fr - www.fareformation.fr

Pour toute personne en situation de handicap ou à besoins spécifiques, contactez-nous au 05 61 12 21 43

### Intitulé et date de la formation

### Renseignements concernant le stagiaire

● Nom Prénom \_\_\_\_\_

● Adresse \_\_\_\_\_

● Téléphone \_\_\_\_\_

● Email \_\_\_\_\_

● Profession \_\_\_\_\_

☐ Personne en situation de handicap

### Renseignements concernant l'employeur

● Dénomination \_\_\_\_\_

● Adresse \_\_\_\_\_

● Téléphone \_\_\_\_\_

● Email \_\_\_\_\_

### Inscription

Par quel canal avez-vous eu connaissance de cette formation ?  
\_\_\_\_\_

**Individuelle** ☐

**Employeur** ☐

Sur le plan de formation ☐

Nom du Responsable

Date de la demande et signature

**Accord de prise en charge le :** \_\_\_\_\_

Sur un autre budget ☐

**Signature et cachet de l'établissement**