



DEMANDE D'INSCRIPTION À UN MODULE DE FORMATION

NOM :	Profession :
Prénom :	
Adresse :	
Téléphone :	
Mail :	
Module et session souhaités :	
Souhaitez-vous être contacter pour nous signaler une situation particulière : difficultés, handicap ou autre ?	

Cocher : **Inscription individuelle (particulier)** ☐

Formation continue (institution)* ☐

** Remplir les informations ci-dessous :*

Institution (nom et adresse postale) :
Coordonnées du responsable de la formation continue (nom, prénom, mail et téléphone) :
Signature et cachet du responsable de la formation continue :

Merci de nous communiquer vos objectifs de formation :

Fiche à renvoyer à CRCF La Grande Écluse , par mail de préférence :

la.grandeclose@wanadoo.fr

2a impasse de la Grande Écluse

67000 Strasbourg

Un contrat ou une convention de formation sera adressé(e) ultérieurement à la personne ou à l'institution prescriptrice