

■ **Libellé de la formation**

.....

■ **Date de la session**

■ **Lieu**

.....

Dans le cas où cette session ne serait pas maintenue, nous vous remercions de bien vouloir nous indiquer d'autre(s) date(s) et lieu(x) susceptible(s) de vous intéresser :

Date(s)..... Lieu(x)

■ **Tarif** (Les frais de repas, d'hébergement et de transport ne sont pas pris en charge par ITGA)

..... Euros Net de TVA* (inclus supports numériques à télécharger)

*(exonéré de TVA, opération effectuée dans le cadre de la formation continue)

▶▶ L'ENTREPRISE

Raison sociale

Activité

Adresse

Code postal Ville.....

Téléphone Fax

N°SIRET Code APE/NAF

Appartenance à un réseau ? NON OUI Lequel ?

▶▶ LE STAGIAIRE

Nom Prénom

Adresse

Téléphone Email.....

Diplôme ou niveau d'études :

Expérience professionnelle (nature et durée) :

Formation effectuée dans le cadre : d'un apprentissage d'un contrat professionnel

d'une validation des acquis de l'expérience d'une candidature individuelle

Votre statut actuel :

Handicap : NON OUI, lequel* ?

.....(*Sous réserve d'un RDV pour approbation)

IMPORTANT : Merci de joindre **vos** CV et de renseigner les deux rubriques ci-dessous :

Un résumé de votre motivation quant à votre projet de formation

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Suite au verso →

Un descriptif de votre projet professionnel

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

■ Adresse de facturation

- Le stagiaire lui-même, NOM du destinataire :
- L'organisme gérant votre budget, facture à adresser :

Joindre les justificatifs de prise en charge

- Prise en charge de votre formation Employeur Pôle emploi
- Fongecif OPCA Personnel
- Autre(s)

■ Joindre une photocopie de votre pièce d'identité pour l'édition du diplôme

<p>Le</p> <p>« Bon pour accord »</p> <p>suivi de la signature et du cachet de l'entreprise →</p> <p><i>(Pour l'inscription + les conditions générales de vente)</i></p>	
--	--

■ Renseignements sur notre site internet <http://formations.itga.fr/> ou par téléphone  PRIX APPEL LOCAL

■ Bulletin et règlement à envoyer 2 semaines minimum avant la formation

Paiement avant le début de la session – Chèque à libeller à l'ordre d'ITGA

Attention : Nous vous rappelons que votre inscription sera traitée à réception de votre dossier complet (cf programme de formation) accompagné des bulletins d'inscription aux formations concernées et de votre règlement ou accord de prise en charge par courrier à l'adresse suivante :

▶ ITGA : Parc Edonia – Bât R – Rue de la terre adélie – 35768 ST GREGOIRE Cedex

ITGA - Service formation , enregistré sous le numéro 53350679835 auprès du préfet de la région de Bretagne.
