



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Téléchargeable sur le site

Merci de nous renvoyer cette fiche dument complétée à formation.cyndisomaria@gmail.com

Date de la demande :

VOS COORDONNÉES

Raison Social :

Nom/Prénom Stagiaire.....

Adresse :

Code postal :

Tél :

Email :

VOTRE PROJET DE FORMATION

<input checked="" type="checkbox"/>	Cochez votre formule ci-dessous,	dates souhaitées	
<input type="checkbox"/>	« Manucure Russe et Renfort VSP » 3 jours		
<input type="checkbox"/>			

VOTRE MODE DE FINANCEMENT

Ma formation sera financée par un organisme :

Non (financement personnel)

(Si oui laquelle ?)

OPCO

FAFCEA

PÔLE EMPLOI

Merci de noter votre N° KAIROS.....

Quel est votre besoin de formation (attentes, projet...) ?.....

.....

Pensez-vous avoir besoin d'accompagnement et /ou aménagement spécifique à la formation ?

Oui (si oui le référent pédagogique prendra contact avec vous, merci de bien vérifiez vos coordonnées ci-dessus)

Non

RÉSERVER À L'ADMINISTRATION

Dossier suivi par :

Reçu par email :

En main propre :

- Dossier validé
- Dossier en attente complément
- Dossier refusé

COMMENTAIRES