

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION ANIMATEUR



Bulletin téléchargeable sur
www.aura-epgv.fr

À retourner au **COREG EPGV AURA** :
Domaine de la Brunerie 180 Bd de Charavines
38500 VOIRON - 04.76.66.92.33
ou par mail à : formation.aura@comite-epgv.fr

► Renseignements relatifs à l'employeur demandant l'inscription

Nom ou raison sociale :

Numéro de Siret :

Nom et fonction du signataire de l'inscription :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone : Mail :

► Renseignements relatifs à la personne inscrite

Nom, Prénom :

Nom de jeune fille :

Votre fonction :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone : Mail :

N° de licence EPGV:

Avez-vous une Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé: Oui Non
(Si oui, ajouter au dossier, le document officiel attestant de cette reconnaissance)

Avez-vous besoin d'aménagement de formation suite à un handicap reconnu ? Oui Non

► Renseignements relatifs à la formation envisagée

Intitulé de la formation : Coût de la formation :

Lieu, dates de la formation :

Avez-vous fait une demande OPCO : OUI (un devis vous sera adressé) NON

Si l'accord de formation n'a pas été validé par votre OPCO, la facture devra être établie :

EMPLOYEUR

SIGNATURE STAGIAIRE

AUTRE (à préciser)

SIGNATURE DE VOTRE EMPLOYEUR
(Nom et fonction)

TAMPON DE VOTRE COMITE
DEPARTEMENTAL : CODEP (Nom et fonction)

Votre inscription ne sera prise en compte qu'à réception du document
entièrement complété et validé par les deux signataires.

IMPORTANT

Le demandeur déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente des prestations de formation. Les informations recueillies dans ce bulletin d'inscription feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé à l'Organisme de Formation Régional COREG EPGV AURA, sauf avis contraire de votre part. Vous disposez d'un droit d'accès à ces données comme le stipule la loi du 6 janvier 1978 dite loi « informatique et liberté ».

PROGRAMME REGIONAL DES FORMATIONS 2025-2026