

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

