



Fiche d'inscription aux formations

Entreprise

Statut :
Adresse :
Code Postal :
Ville :
Nom dirigeant :
Prénom dirigeant :
Adresse mail :
Téléphone :
Siret :
Code NAFA :

Stagiaire N°1

Nom stagiaire :
Prénom stagiaire :
Date naissance stagiaire :
Statut :
 Salarié Auto entrepreneur Dirigeant non salarié Dirigeant salarié
Numéro de téléphone mobile :
Adresse mail :
Formations choisies et dates / Lieu :
.....

Stagiaire N°2

Nom stagiaire :
Prénom stagiaire :
Date naissance stagiaire :
Statut :
 Salarié Auto entrepreneur Dirigeant non salarié Dirigeant salarié
Numéro de téléphone mobile :
Adresse mail :
Formations choisies et dates / Lieu :
.....

Stagiaire N°3

Nom stagiaire :

Prénom stagiaire :

Date naissance stagiaire :

Statut :

Salarié Auto entrepreneur Dirigeant non salarié Dirigeant salarié

Numéro de téléphone mobile :

Adresse mail :

Formations choisies et dates / Lieu :

.....

Stagiaire N°4

Nom stagiaire :

Prénom stagiaire :

Date naissance stagiaire :

Statut :

Salarié Auto entrepreneur Dirigeant non salarié Dirigeant salarié

Numéro de téléphone mobile :

Adresse mail :

Formations choisies et dates :

.....

Y a-t-il une ou plusieurs situations d'Handicap à signaler ?

OUI NON

Si oui, avez-vous besoin d'aménagement particulier par rapport à cette formation ?

.....

.....

Avez-vous des exigences particulières pour vos formations ?

.....

J'autorise Esthetik Pro Formations à enregistrer mes données

J'accepte de recevoir la newsletter d'Esthetik Pro Formations

Cette fiche de renseignement est à retourner par mail à
esthetikproformations.dossiers@gmail.com

Vous avez des questions administratives, vous pouvez
contacter le secrétariat au **06.29.90.16.01**

N'hésitez pas à laisser un message avec vos disponibilités.

Signature